

Name of the event
Nom de l'évènement

Marathon des Grands Crus



MEDICAL CERTIFICATE

CERTIFICAT MEDICAL

I, undersigned Doctor, graduated in
medicine,

Je soussigné Dr.

Docteur en médecine,

Certify that Mr or Mrs,

certifie que Melle/Mme/M.

Born on/...../..... at,
né(e) le à

Does not reveal any contraindication to the practice of :

ne révèle pas de contre indication à la pratique

roller-skating in competition and leisure.

du roller-skating en compétition et loisirs.

athletic running in competition and leisure.

De la course à pied athlétique en compétition et loisirs.

Done at, the/...../.....

Fait à à

Doctor's signature and stamp

Signature et cachet du médecin