

# CERTIFICAT MEDICAL 2022

Je soussigné .....

Docteur en médecine, certifie avoir examiné M/Mme/L'enfant <sup>(1)</sup>

.....  
.....

Né(e) le : ..... et n' avoir pas constaté, ce jour, de  
signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du **sport en compétition**, de la **course à  
pied en compétition ou de l'athlétisme en compétition.**

Certificat établi à la demande de l'intéressé pour faire valoir ce que de droit

Date : .....

Cachet et signature du médecin obligatoires



(1) *Rayer les mentions inutiles*