

Sport Medical certificate

Certificat médical pour le sport

I , the undersigned Dr

(Je soussigné Docteur)

Have examined

(Certifie avoir examiné)

Surname (nom) :

Firstname (prénom) :

And conclude that he / she is not suffering from illness or debilitating condition that would prevent him / her from sport and running in competition .

(et avoir conclu que l ou elle ne souffrait d'aucune affection lui interdisant la pratique du sport et du running en compétition)

Date :

Doctor's signature (signature du médecin)

Address and doctor's stamp here (adresse et cachet du médecin)