

# Course des Refuges - Cauterets



## Certificat médical

*Il est conseillé d'utiliser ce formulaire. Ce certificat médical doit être rempli, daté et signé par le médecin qui appose sa signature et son cachet (ou à défaut son numéro professionnel)*

Je soussigné Docteur.....

**Atteste que l'état de santé de :**

NOM (en lettres majuscules) : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / 19.....

**Ne présente aucune contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition.**

Fait à ....., le ...../ ...../ 20.....,

Signature du médecin :

Cachet du médecin ou  
Numéro professionnel

*Document à compléter et à joindre à l'inscription en ligne auprès de GeoFP*