



Certificat médical 2026 :

Je soussigné docteur

.....

Certifie avoir examiné ce jour :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Avoir pris connaissance de la course à laquelle va participer mon patient et n'avoir constaté aucune contre-indication apparente à la pratique de la course à pied en compétition, et en particulier aucune pathologie cardio-respiratoire, ni aucune lésion évolutive, tant musculo-tendineuse qu'articulaire au niveau des membres inférieurs, contre-indiquant une activité physique de longue durée.

Date, Cachet obligatoire et signature du médecin :



Medical certificate 2026:

I, the undersigned doctor

.....

Certify that I have examined today:

Last name:

First name:

Born on:

Having been informed of the race in which my patient will be participating, I have found no apparent contraindications to competitive running, and in particular no cardiorespiratory pathology or progressive musculotendinous or articular lesions in the lower limbs that would contraindicate prolonged physical activity.

Date, doctor's stamp and signature required: