

**Certificat médical  
de non contre-indication à la pratique  
en compétition des raids multisports de nature**

*M., Mme* .....

*Date de naissance* : .....

*Adresse* : .....

.....

*Code Postale* : .....

*Ville* : .....

**CERTIFICAT MEDICAL (à remplir par votre médecin)**

Je soussigné Dr .....,  
Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour  
M., Mme .....  
dont l'état de santé ne présente aucune contre-indication cliniquement décelable  
**à la pratique en compétition des Raids Multisports de nature**  
(Vélo Tout Terrain, course à pied (en tout terrain), canoë et course d'orientation)

Date : ..... / ..... / .....

Signature du médecin + cachet :

Eléments indispensables à l'acceptation du certificat médical :

- Date du certificat médical de moins d'un an à la date de l'épreuve
- Mention obligatoire « pratique en compétition des Raids Multisports »
- Signature et tampon du médecin