



## CERTIFICAT MEDICAL

Merci d'imprimer ce document, de le remplir correctement et de le télécharger sur la plateforme lors de votre inscription. **Pour ceux déjà inscrits sur le swimrun, merci de télécharger votre certificat médical du swimrun.**

---

Je soussigné(e) Docteur ..... certifie que l'état de  
santé de M. / Mme .....

ne présente pas à ce jour de contre-indication apparente à :

- la pratique de la nage en eau libre en compétition (efforts prolongés et intenses)

A : .....

Le : .....

Signature et caché obligatoires