

**Certificat médical à remplir uniquement pour les personnes n'ayant pas de licence de triathlon**

Je soussigné(e) Docteur .....

certifie avoir examiné ce jour M<sup>r</sup> / M<sup>e</sup> / M<sup>lle</sup> .....

et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signe clinique contre-in  
du Triathlon en compétition. diquant la pratique

Fait à .....

Le .....

**Signature et cachet obligatoires :**

\* Dans le cas où vous n'avez pas de licence de triathlon et afin de valider l'inscription, il faudra vous munir d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du triathlon en compétition datant de moins d'un an au jour de la course, à renvoyer à l'adresse suivante : Cyrille NEVEU - ALPETRIATHLON - 6 chalet du Grand Broue - 38750 Alpe d'Huez