

E V A N C Y 

**TRAIL NATIONAL
COTE D'OPALE**

EN PAS DE CALAIS

Certificat médical 2022

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