



## CERTIFICAT MEDICAL OFFICIEL ET OBLIGATOIRE

Ce certificat médical + un électrocardiogramme de repos et son tracé doivent être validés par votre médecin dans les 30 jours précédant le départ de l'épreuve soit après le 24 août 2017, et devront être présentés impérativement lors des contrôles administratifs et techniques, le 25 septembre 2017.

Je soussigné, le concurrent (nom, prénom)

Allergie

Antécédents médicaux, chirurgicaux

Traitement médical, habituel ou en cours (noter le nom du principe actif : le DCI - Dénomination Commune Internationale et pas le nom commercial). Attention ceci est important sur le plan médical et en cas de contrôle anti-dopage.

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Signature du concurrent

Fait à

Le

Je soussigné, Docteur

Adresse

Certifie que Mr, Mme, Melle

nacido/a el

présente un examen clinique normal, un poids de

kg, une pression artérielle de

une fréquence cardiaque de

par minute, un électrocardiogramme de repos normal.

**Cet ECG de repos et son tracé devront être présentés obligatoirement avec ce présent certificat.**

ne présente aucune contre indication médicale à une compétition de marathon et à une randonnée de longue durée, environ 120 Km dans une région aride.

**Après l'âge de 40 ans un ECG d'effort est vivement recommandé en plus de l'ECG de repos. Son résultat pourra être joint au présent certificat médical.**

Fait à

Le

Signature et Cachet