



CERTIFICAT MÉDICAL



UN PAR PERSONNE



INFORMATIONS IMPORTANTES :

CHATELAILLON-PLAGE

SAINTES



Je, soussigné, Docteur

Adresse :

Certifie que Madame, Monsieur,

.....

Né(e) le : / /

Ne présente aucune contre indication médicale à la pratique des activités sportives programmées sur le Challenge (Paddle, Canoe, Kayak, Course d'orientation, Run&Bike, Course à pied, Epreuves d'habiletés (Tir à la carabine, Pétanque, Sarbacane, Flying Disc).

Fait à, le / /

Signature et cachet du médecin