granfondo NOVECOLLI Cesenatico, Italy

Cachet du médecin

Lieu, Date ……

Certificat Médical de non contre indication à la pratique du cyclisme en competition

Je soussignè Docteur ……

certifie avoir examiné ce jour

M/Mme ……

date de naissance ……

Son état de santé ne présente aucune contre indication à la pratique en competition:

- du cyclisme

Signature du médecin:

……

Article L 231-3 du code du sport:
ce certificat médical est valable 1 an
sa photocopie peut etre fournie pour la partecipation aux preuves sportives