



# Les Foulées de Voreppe

16 Juin 2019

## Certificat Médical

Je, soussigné(e), Dr ....., docteur en médecine,  
certifie que l'examen de .....,  
né(e) le ..... ne révèle pas de contre-indication à la pratique de la course à pied  
en compétition.

Certificat établi à .....

Date : .....

Signature du médecin

Tampon du médecin :