

## CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE

*Examen certifié par un médecin qualifié en Médecine du Sport fortement conseillé*

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour

M/Mme/Mlle \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

Dont l'état ne présente aucune contre-indication à la pratique des épreuves du Raid XL 2014 et de manifestations multisports de nature en compétition

Les activités sportives :

- course à pied
- Vtt
- Stand up paddle
- Relai de rame longboard et bodyboard
- Relai course et longskate
- Pirogue hawaïenne

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en mains propres

Le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Signature  
Cachet du médecin

***(Pour le jour de l'épreuve, le certificat médical doit être daté de moins de 1 an)***

En application de l'article L.231-2 de ce Code, la délivrance de ce certificat ne peut se faire qu'après un « *examen médical Approfondi* » qui doit permettre le dépistage d'une ou plusieurs affections justifiant une contre indication temporaire ou définitive.