

Certificat Médical d'Aptitude

A.....Le...../...../.....

Je soussigné (e), Dr....., Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour

Mr,Mme.....,

né(e) le...../...../..... ,

sexe: masculin - féminin

et déclare n'avoir constaté ce jour aucune contre indication à la pratique **du ski en compétition.**

En conséquence il (elle) est apte à participer à la 7° édition du DERBY DE L'IMOTEP CUP, le 17 Mars 2012
à La Chapelle d'Abondance.

Certificat établi à la demande de l'intéressé(e) et remis en main propre pour servir et faire valoir ce que de droit.

Cachet professionnel
Signature

Certificat médical à envoyer, ou à présenter le jour de la remise des dossards.

Office du Tourisme
Chef Lieu
74360 La Chapelle d'Abondance
Fax : 04 50 73 56 04