

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON-CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT
EN COMPETITION**

Dans le cadre du « Bike & Run Grandes Ecoles & Universités »

Jeudi 1er Mars 2018 – Campus emlyon, Lyon

A remplir par le participant au Bike & Run Grandes Ecoles et Universités :

Nom :

Prénom :

Entreprise :

Fonction :

A remplir par le médecin traitant :

Je soussigné(e)

Docteur en médecine demeurant :

certifie avoir examiné.....

et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du Bike & Run (vélo et course à pieds en alternance) en compétition.

Fait à,.....le.....

Cachet et signature du médecin