

CERTIFICAT MEDICAL DE NON-CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE

DU BIKE & RUN EN COMPETITION

Jeudi 20 Octobre 2022– Campus Institut Mines-Télécom Business School –
Télécom SudParis, Evry.

A remplir par le participant au BIKE & RUN Grandes Ecoles et Universités :

Nom :

Prénom :

Entreprise ou Ecole :

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 pied en alternance) en compétition.

Fait à,.....le.....

Cachet et signature du médecin