



CERTIFICAT MEDICAL POUR LE RAID DE L'OMOIS

de moins de 3 mois.

Merci d'utiliser ce document pour faciliter la tâche des organisateurs.

Je soussigné, DOCTEUR _____ certifie avoir examiné ce jour :

	CAPITAINE
NOM Prénom :	
Né(e) le :	

et n'avoir constaté **AUCUNE CONTRE-INDICATION** à la pratique de tous les sports.

Le _____
Tampon et signature du médecin



CERTIFICAT MEDICAL POUR LE RAID DE L'OMOIS

de moins de 3 mois.

Merci d'utiliser ce document pour faciliter la tâche des organisateurs.

Je soussigné, DOCTEUR _____ certifie avoir examiné ce jour :

	PREMIER EQUIPIER
NOM Prénom :	
Né(e) le :	

et n'avoir constaté **AUCUNE CONTRE-INDICATION** à la pratique de tous les sports.

Le _____
Tampon et signature du médecin



CERTIFICAT MEDICAL POUR LE RAID DE L'OMOIS

de moins de 3 mois.

Merci d'utiliser ce document pour faciliter la tâche des organisateurs.

Je soussigné, DOCTEUR _____ certifie avoir examiné ce jour :

	SECOND EQUIPIER
NOM Prénom :	
Né(e) le :	

et n'avoir constaté **AUCUNE CONTRE-INDICATION** à la pratique de tous les sports.

Le _____
Tampon et signature du médecin