

# Certificat Médical type Kid Raid 07

Je soussigné, Docteur .....

Demeurant à : .....

.....

Certifie avoir examiné, ce jour

Mr, Mme , Melle.....

Né (e) le.....

Demeurant à : .....

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour de contre-indication médicale à la pratique d'une manifestation multisports (course à pieds, canoë-kayak, course d'orientation, tir à l'arc – sarbacane, VTT de type « Mini Raid Nature » définie dans la brochure de l'organisation.

Fait à..... Le : .....



Cachet du médecin



Signature du médecin

# Certificat Médical type Kid Raid 07

Je soussigné, Docteur .....

Demeurant à : .....

.....

Certifie avoir examiné, ce jour

Mr, Mme , Melle.....

Né (e) le.....

Demeurant à : .....

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour de contre-indication médicale à la pratique d'une manifestation multisports (course à pieds, canoë-kayak, course d'orientation, tir à l'arc – sarbacane, VTT de type « Mini Raid Nature » définie dans la brochure de l'organisation.

Fait à..... Le : .....



Cachet du médecin



Signature du médecin