**Certificat de non contre-indication à la pratique du raid multisports en compétition**

(Article L231-2 et Article L231-3 du code du sport)

Je soussigné Docteur ......................................................, certifie avoir examiné ce jour Mme/M. ..................................................................................., né(e) le ........... /…........ /............., et n’avoir constaté à ce jour aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du raid multisports, y compris en compétition. Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l’intéressé et remis en mains propres.

À ….............................

Le …....... /........... /..........

Signature et cachet du médecin

Certificat médical type fourni par © 2022 NoctiRaid