

Royal Raid Certificat Médical Sportif

Nom: _____

Prénoms: _____

Date de Naissance: _____

Déclaration de l'Athlète

Avant de faire signer ce certificat par le Médecin il faut signer cette déclaration :

1. Je suis conscient que le Trail en Montagne est très exigeant sur le système cardio-vasculaire, respiratoire et sur les articulations.
2. Je suis en bonne santé.
3. Je vais m'entraîner suffisamment pour les différentes courses auquel je participerais pendant l'année.
4. Je ne souffre d'aucun problème cardiaque, problème chronique musculaire, articulaire et de dos ou de toutes autres conditions médicales qui pourrait me mettre à risque pendant une course.

Je certifie qu'au meilleur de ma connaissance, les déclarations ci-dessus sont vraies.

Signature de l'Athlète: _____ Date: _____

Docteur _____ (lettre capitale)

Cardiologue Médecin du Sport autre _____

Ceci est pour certifier que j'ai examiné l'athlète sus nommé aujourd'hui, et que d'après les informations dont je dispose, je peux affirmer qu'il / elle est apte à participer à toute COURSE A PIED (TRAIL) EN MONTAGNE y compris en compétition.

Date: _____

Signature
Du médecin: _____

Cachet du médecin