

**EKIDEN** **ENDURANCE**  
AVEYRON **SHOP** RODEZ

**SAMEDI**  
**11 JUIN**

**LA DÉPÊCHE**  
DU MIDI

**L'Aveyronnais**  
D'ICI ET D'AILLEURS

**Centre Presse**  
Le Journal de l'Aveyron

**MIDI**  
events

L'Agence  
LA COM EN CIRCUIT COURT

## CERTIFICAT MEDICAL

### MEDICAL CERTIFICATE / CERTIFICADO MEDICO

Je soussigné, Dr .....  
*I, the understanding doctor, El Dr*

Docteur en médecine, certifie que l'examen de Mr/Mme .....  
*Certifies that the examination of M or Mrs / Certifica que el examen de Mr o señora*

Date de naissance ..... / ..... / .....  
*Date of birth / Nocado el*

Ne révèle pas de contre-indication à la pratique de **la course à pied en compétition**  
*Does not reveal any apparent medical objections for taking part in running competitions / No presenta ni  
contraindication médica para la practica de carreras pedestres en competicion*

Certificat établi à ..... Date ..... / ..... / .....  
*Certificate established in / Certificado realizado en Date / El*

Signature du Médecin  
*Signature of the doctor / Firma*

Tampon du Médecin  
*Stamp of the doctor / Sello*