



CERTIFICAT MEDICAL

Merci de bien vouloir imprimer et compléter cette partie par votre médecin si vous n'avez pas de licence.

Ce certificat complété et signé vous sera demandé au secrétariat le jour de l'épreuve.

A défaut nous ne pourrons pas prendre en compte votre inscription.

CERTIFICAT MEDICAL (pour les non-licenciés)

Nom :

Prénom :

Né le :

- Est apte à participer au Kids duathlon (course à pied + vélo + course à pied)
du Dimanche 27 Avril 2014 à TOURNAI.

- Est apte à participer au Triathlon Inter Entreprise (natation + vélo + course à pied)
du Dimanche 27 Avril 2014 à TOURNAI.

Cachet du médecin. SIGNATURE