

**Certificat médical type  
Raid Loisir 2013**

Je soussigné, Docteur .....

Avoir examiné ce jour : .....

Nom / Prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe :  masculin  Féminin

N'avoir constaté aucune contre indication à la pratique sportive d'un raid Multisport (VTT, Course à Pied, sarbacane et canoë)

A : ....., le .....

Signature et cachet

**Certificat médical type  
Raid Loisir 2013**

Je soussigné, Docteur .....

Avoir examiné ce jour : .....

Nom / Prénom : .....

Date de naissance .....

Sexe :  masculin  Féminin

N'avoir constaté aucune contre indication à la pratique sportive d'un raid Multisport (VTT, Course à Pied, sarbacane et canoë)

A : ....., le .....

Signature et cachet