



Certificat Médical 2021

Je soussigné Dr _____, Docteur en Médecine,
certifie que l'examen de :

M/Mme _____

Date de Naissance : _____ ; Age : _____

Ne présente aucune contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition.

Suite à cet examen, je l'autorise à s'inscrire au Grand Trail de la Vallée d'Ossau, le 10 Juillet 2021 à l'épreuve :

- GTVO « Solo » soit 74km et 5000m D+ OUI/NON
- GTVO « Relais » soit 37.5km et 2450m D+ OUI/NON
ou 36.5km et 2550m D+

(Entourer l'épreuve correspondante)

Certificat établi à _____

Date : _____

Signature et tampon du médecin :