

# CERTIFICAT MÉDICAL

de non contre-indication à la pratique de la Course d'Orientation en Compétition

## MEDICAL CERTIFICATE

*of Orienteering in Competition non contra indication*

Je soussigné, Docteur

*I, the signing medical doctor*

Certifie que Mr, Mme, Mlle

*Certify that Mr, Mrs, Miss*

Né(e) le

*Born (date of birth)*

**Ne présente pas de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique de la course d'orientation en compétition (après examen médical à la date de ce jour)**

***Has undergone a medical examination and does not present any indication against the practise of orienteering in competition.***

Fait à

*Place*

Le

*(non valide si daté de plus d'un an au jour de la course)*

*Date*

*(only valid if dated of less than one year)*

Signature et cachet

*Signature and stamp*

# CERTIFICAT MEDICAL

de non contre-indication à la pratique du de la course d'orientation en compétition

Conformément aux lois et règlements, le certificat médical est obligatoire pour l'obtention d'une licence sportive ou la participation à une course chronométrée en France.

Ces obligations incombent à tout organisateur de compétition et dans tous les sports.

## MEDICAL CERTIFICATE

*of orienteering in competition non contra indication*

According to laws and regulations, a medical certificate is compulsory to be delivered to participate in a timed race or to receive a sports license in France.

Any organizer of a competition in any sport has to receive this certificate prior to allow an athlete to start.