

CERTIFICAT MEDICAL POUR LE TRAIL 100 ANDORRA by UTMB

Par la présente, je soussigné Docteur : _____

Certifie que Mr, Mme, Mlle : _____

Né(e) le : _____ à _____

Ne présente pas de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique en compétition du (cocher l'épreuve à laquelle l'athlète va participer):

- 2022 Trail 100 Andorra by UTMB – 50Km ____
- 2022 Trail 100 Andorra by UTMB – 105Km ____

Après examen à ce jour.

Fait à : _____

Le : _____

Signature et cachet :

**Ce certificat médical doit être téléchargé dans votre profil ACTIVE où apparaît votre inscription à la course (plus d'informations dans l'email de confirmation). Une fois le processus terminé, votre inscription sera confirmée lors de la prochaine mise à jour de la liste des participants sur le site internet de l'événement.*

***Veuillez noter que vous devez télécharger ce certificat au moins un mois avant la date de la course.*