

Certificat médical licence Loisir Running et licence compétition

Je soussigné(e), _____

Certifie que _____

Ne présente à ce jour pas de contre-indication décelable à la pratique de l'athlétisme en compétition (rayer les mentions inutiles):

Marche Nordique - Running - PPG

Je l'informe de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) une demande d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait à :

Le

Signature et cachet du médecin