

CERTIFICAT MEDICAL / MEDICAL CERTIFICATE

Je soussigné, docteur
I, the undersigned medical doctor

Adresse
Address

Certifie que Mr, Mme, Melle
Certify that Mr, Mrs, Miss

Né(e) le
Born

Suite à un examen clinique ne présente aucune contre indication à la pratique du cyclisme de compétition (cocher la case)
Following a medical examination does not present any indication against the practise of competitive cycling (tick box)

Fait à
Signed in

Le
Date

Signature et cachet
Signed and stamped