



## ATTESTATION DU MEDECIN

Je soussigné Docteur.....

Demeurant.....

Inscrit au conseil de l'ordre sous le numéro.....  
.....

certifie avoir examiné à ce jour :.....  
.....

et déclare qu'elle / il ne présente pas de contre-indication à la pratique en compétition de la course à pied en milieu naturel sur 5 étapes de 20 à 28 km avec des dénivelés positifs de 1000 m à 1700 msur le Costa Rica Ultra Trail, la Transtica qui se déroule au Costa Rica.

Lieu et date :

Signature et cachet.

**Attention :**

Le certificat médical doit dater de moins de trois mois avant la date d'inscription