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 40 à 48 km avec des dénivelés positifs de 1500 à 3000 m sur 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