

CERTIFICAT MEDICAL / MEDICAL CERTIFICATE
ÄRZTLICHES ATTEST
de non contre-indication à la pratique de la course à pied
en compétition

Nom Surname Name	Prénom First name Vorname	Nationalité Nationality Staatsangehörigkeit
<p>Un certificat médical de moins d'un an le jour de la course est nécessaire pour pouvoir participer à la course. Vous pouvez simplement faire remplir, tamponner et signer le formulaire ci-dessous. Il est aussi possible de fournir la photocopie d'une licence sportive nécessitant un contrôle médical pour son obtention (nous devons pouvoir le vérifier).</p> <p><i>Medical certificate of less than one year day of race, which attests that you are able to take part in a competitive sport of stamina, is necessary to be able to run this race. You can simply fill in, stamp and sign the form below. It is also possible to provide the photocopy of a sporting licence requiring medical control (we must be able to check it).</i></p>		
Date de la visite Date of visit Untersuchungstag	Je soussigné, Docteur I, Doctor Der Unterschreibende Arzt	
certirtifie avoir examiné ce jour Mme / M Certify that I have examined this day Mr / Mrs Bestätige H./Fr. untersucht zu haben	Date de naissance Date of birth Geburtsdatum	
<p>Et ne constate aucune contre-indication à la pratique de la course à pied ou autre sport d'endurance en compétition. And attest that he/she is able to practise a competitive sport of stamina. Ist gesundheitlich in der Lage Leistungssport (Ultramarathon) zu praktizieren</p>		
Signature et cachet Signature and seal Unterschrift u Stempel		
<p>La signature et le cachet du médecin ainsi qu'une date de visite inférieure à 1 an le jour de la course est impérative. <i>The signature and seal of the doctor, thus a date of visit lower than 1 year the day of the race is imperative.</i> <i>Das Attest darf nicht älter als ein Jahr sein</i></p>		