



CERTIFICAT MEDICAL [1]

Je certifie que:

.....
né[e] le.....après avoir subi les examens médicaux nécessaires est
jugé apte à participer à l'Olympienne (Ancienne Némée-Olympie, distance
de 180km, durée de 28 heures).

Ville, pays:

.....

Date, signature et cachet du médecin:

.....

Signature de l'athlète:

.....

NB: ce certificat doit être postérieur au 15 février 2016.

[1] concerne l'Olympienne (Anc. Némée -Olympie).