



## CERTIFICAT MEDICAL [2]

Je certifie que:

.....  
né[e] le.....après avoir subi les examens médicaux nécessaires est  
jugé apte à participer à la course de 62 kms (Ancienne Némée - Lévidi,  
distance de 62km, durée de 10heures).

Ville, pays:

.....

Date, signature et cachet du médecin:

.....

Signature de l'athlète:

.....

NB: ce certificat doit être postérieur au 15 février 2018.

[2] concerne la course de 62kms (Ancienne Némée-Lévidi)