



Course organisée par COLORSPORT-EVENT et la commune de FOUESNANT

<https://www.colorsport-event.com/evenements/breizh-swimrun/>

MODELE CERTIFICAT MEDICAL APTITUDE en COMPETITION

Je soussigné DOCTEUR

Certifie que Mme ou M

NOM

PRENOM

Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du SWIMRUN EN COMPETITION

Course à pied et natation en eau libre

DATE et LIEU : Le à

Signature et cachet du médecin :

Ce document sera à télécharger sur le site d'inscription : <https://breizh-swimrun-2019.onsinscrit.com>

Cordialement

L'équipe BREIZH SWIMRUN