



CERTIFICAT MEDICAL TYPE TROPICA'DINGUE – 26 ou 27 novembre 2022

Je soussigné,

Dr.....

Exerçant à (ville).....

Certifie avoir examiné Mme, M. (rayez la mention inutile)

NOM.....

PRENOM.....

Né(e) le :/...../.....

Dont l'état de santé ne présente aucune contre indication à la participation à l'événement Tropic'a'Dingue Réunion du 26 ou 27 novembre 2022, épreuve ludique de type parcours du combattant, non chronométrée d'environ 10km, comprenant le franchissement (non obligatoire) de 20 à 25 obstacles, dont les caractéristiques sont décrites sur le site internet de l'événement.

Date...../...../.....

Signature et cachet du médecin :