



ORGANISÉ PAR

# SoliMadaTrail



Retirer le filigrane maintenant

5  
ÉTAPES

102  
KM

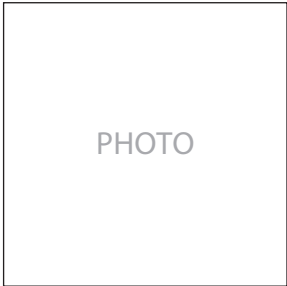
4400  
M D+

DU 26/09 AU 07 Octobre 2021

Ce dossier est confidentiel et est obligatoire pour tous les participants  
Il doit être remis au responsable médical, le jour de l'arrivée.

COUREUR ( ) ACCOMPAGNATEUR ( ) MARCHEUR ( )

NOM : .....  
Prénom : .....  
Age : ..... Taille : ..... Poids : .....



### CERTIFICAT MEDICAL :

Je soussigné docteur : ..... Téléphone : .....  
Adresse : .....  
Certifie que : Mr / Mme / Melle : .....  
Né(e) le : ..... dont le groupe sanguin est : ..... (Photocopie de la carte de gr.)  
Présente un examen clinique normal, une pression artérielle de : .....  
Une fréquence cardiaque au repos de : ..... / mn  
et ne présente aucune contre-indication médicale à participer à une compétition de course à pied  
(environ 102 km en 5 étapes en moyenne montagne).

Note : Pour les coureurs, il est recommandé de faire pratiquer un électrocardiogramme de repos et,  
après 40 ans, un électrocardiogramme d'effort. Cet ECG sera joint au dossier médical.

Fait à : ..... Le : ..... / ..... / ..... Signature et cachet :

Je soussigné, nom, prénom : .....  
Allergie(s) : .....  
Antécédents médicaux, chirurgicaux : .....  
.....  
Traitement médical en cours : .....  
Je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à : ..... Le : ..... / ..... / ..... Signature et cachet :