

## Les «Zifoun's » Vtt Chambly



## **Annexe 2**

## **CERTIFICAT MEDICAL**

Je, soussigné Mr	, Docteur en médecine,
Certifie que l'examen de :	1/2
M/Mme	/// 2
Date de naissance :	
Age:	0 / 44
Ne révèle pas de contre-indication à la pratique du cyclisme en loisir ou en compétition.	
Certificat établi à :	1-1-1
Date :	Signature du Médecin
A Washington	
Townson du Médacia	
Tampon du Médecin :	
1 14	
1./. (\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	11 6 1/4
11.5 TT A	The 1