

CERTIFICAT MEDICAL POUR LA PRATIQUE DU CYCLISME EN COMPETITION - MODELE

Article L3622-2 du code de la santé publique :

« La participation aux compétitions sportives organisées par les fédérations sportives est subordonnée à la présentation d'une licence sportive portant attestation de la délivrance d'un certificat médical mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique sportive en compétition, ou, pour les non licenciés auxquels ces compétitions sont ouvertes, à la présentation de ce seul certificat ou de sa copie certifiée conforme, qui doit dater de moins d'un an. »

NOM :

PRENOM :

NE LE :

Partie réservée au médecin :

Je soussigné.....Docteur en médecine, atteste que

Monsieur / Madame

Ne présente aucune contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition.

Fait à

Le

Signature et cachet du médecin

MEDICAL CERTIFICATE FOR THE PARTICIPATION TO A CYCLING COMPETITION - MODEL

Article L3622-2 of the Public Health Code :

"Participation in sports competitions organized by sport federations is subject to the submission of a sports license attesting the issue of a medical certificate mentioning the absence of contraindication to the practice of sports in competition or, for non-licensed competitors to which these competitions are open, the presentation of this only certificate or a certified copy thereof, which must be less than one year old. "

SIRNAME:

FIRSTNAME :

DATE OF BIRTH:

Section reserved to the physician :

I, the undersigned, medical doctor, certify that

Mr. Mrs

has no contraindication preventing the practice of cycling in competition.

Done in:.....

Date :

Signature and stamp of the physician