


ertificat médical

e soussigné docteur

Certifie que l'examen de: Nom : Prénom :

Né(é) le :

ne révèle pas de contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition.

Date :

Signature du médecin :

Tampon du médecin

éclaration sur l'honneur

Je soussigné(é) déclare sur l'honneur :

- Je suis conscient de la longueur et de la spécificité de cette épreuve qui peut se dérouler dans des conditions climatiques difficiles.

Grand Raid des Cathares 174 km 7700 m D+

Raid des Bogomiles 101 km 4300 m D+

Trail des colombes 40 km 1300 m D+ (rayez les mentions inutiles)

- Je m'engage à respecter le règlement en tous points

- Je m'engage à respecter scrupuleusement l'éthique de la course et à la promouvoir.

- Je m'engage notamment à ne jeter aucun déchet par terre et à conserver avec moi la totalité de l'équipement obligatoire pendant toute la durée de la course.

Date & Signature du Traileur.

