



## GRANFONDO LA FAUSTO COPPI 2024

### Certificat Médical de non contre indication à la pratique du cyclisme en compétition

Cachet du médecin

Lieu, Date .....

Je soussigné Docteur .....

certifie avoir examiné ce jour

M/Mme .....

date de naissance .....

Son état de santé ne présente aucune contre indication à la pratique en compétition:

- du cyclisme.

**Signature du médecin**

\_\_\_\_\_

Article L 231-3 du code du sport: ce certificat médical est valable 1 an et sa photocopie peut être fournie pour la participation aux preuves sportives