2024

Trail du Haut-Koenigsbourg®

Certificat Médical

Exemple de certificat, conforme à la législation Française, à déposer dans votre dossier d'inscription.

Je soussigné(e) Docteur …….

Certifie avoir examiné:
Mme/Mr (Nom) …… (Prénom) ……

Date de Naissance: ……

Et confirme que cette personne ne présente pas de contre-indication médicale à la pratique de la **course à pied en compétition** lors d'une des épreuves du Trail du Haut-Koenigsbourg → (cocher une case):

- **14 Km** Trail du Hahnenberg (dénivelé positif **430m**) – né(e)s en 2007 et avant
- **26 Km** Trail du Haut-Koenigsbourg (dénivelé positif **900m**) – né(e)s en 2005 et avant
- **59 Km** Trail Intersport Sélestat du Haut-Koenigsbourg (dénivelé positif **2150m**) – né(e)s en 2005 et avant
- **102 Km** Ultra Trail du Haut-Koenigsbourg (dénivelé positif **4610m**) – né(e)s en 2005 et avant

Date: ……/……/2024

Cachet **et** Signature du médecin (**OBLIGATOIRES**)