

## CERTIFICAT MEDICAL obligatoire

Coureur ou Marcheur

*(Rayer les mentions inutiles)*

Je soussigné, Docteur .....certifie avoir examiné ce jour  
M/Mme/Melle .....né(e) le .....  
demeurant .....

Je déclare avoir pris connaissance de ses antécédents médicaux et stipule que le sujet ne présente **pas de contre indications médicales** pour sa participation à l'événement « Ultra Trail d'Angkor » **en compétition** (course à pied ou marche) sur le territoire cambodgien sous des conditions climatiques jugées difficiles le 18 et 19 janvier 2020.

**Course à pied** en compétition en une seule étape de :

- Trail de 16 km
- Trail de 32 km
- Marathon Trail d'Angkor de 42 km
- Trail de 64 km
- Ultra Trail d'Angkor 128 km (temps de l'effort pouvant aller au delà de 24h)

**Marche à pied** en compétition en une seule étape de :

- 16 km en Marche Nordique
- 16 km Marche et Randonnée

*(rayer les mentions inutiles)*

Fait à ....., le .....

Signature et cachet du médecin