



DOSSARD N°

Ultra Tour du Pays de Vitré
Jeunes
Samedi 31 mai 2025

CERTIFICAT MEDICAL

De non contre-indication à la pratique du canoë, du VTT et
de la course à pied en compétition

Je soussigné Docteur Tel. Cabinet

Adresse

Code Postal Ville Pays.....

CERTIFIE AVOIR EXAMINE CE JOUR, MADAME, MONSIEUR (*rayez les mentions inutiles*)

NOM..... PRENOM..... NE (E) LE/...../.....

Et n'avoir constaté aucune contre-indication médicale à sa participation à l'Ultra Tour du Pays de Vitré Jeunes dont les spécificités sont les suivantes :

Niveau Rookie (enfant né.e en 2013 et 2014) : 1 km course à pied puis 1 km de kayak 1 km course à pied.

Niveau All Star (enfant né.e en 2011 et 2012) : 1,4 km de course à pied, 1,3 km kayak, 1,4 km course à pied.

Et en particulier, de n'avoir décelé aucune affection cardio-respiratoire contre-indiquant la pratique d'une activité physique d'endurance, ni aucune lésion évolutive, tant musculo-tendineuse qu'articulaire.

DATE, CACHET ET SIGNATURE DU MEDECIN

Important

Aucun concurrent inscrit ne pourra recevoir son dossard et prendre le départ de la course sous couvert de l'organisation de l'Ultra tour sans la production de ce certificat dûment rempli et muni des références du médecin examinateur.

CERTIFICAT MEDICAL A RETOURNER LORS DE L'INSCRIPTION
Ultra Tour Vitré Communauté
16 bis Bd des Rochers
BP 20613
35506 VITRE Cedex