

**CERTIFICAT MEDICAL
DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DES SPORTS MECANIQUES**

CETIFICAT MEDICAL PILOTE 1

Je soussigné(e) Docteur,....., certifie avoir consulté ce jour.

Mr/Mme/Mlle.....

Né(e) le.....

Demeurant à.....

Son état de santé ne présente aucune contre indication à la pratique de la course de Tondeuse Cross du 11^{ème} Grand Prix de Saint Laurent Médoc le 6 et 7 Juillet 2019.

Certificat médical établi à la demande de l'intéressé et remis en main propre.

Fait à,..... le/...../ 2019

Signature et cachet.

CETIFICAT MEDICAL PILOTE 2

Je soussigné(e) Docteur,....., certifie avoir consulté ce jour.

Mr/Mme/Mlle.....

Né(e) le.....

Demeurant à.....

Son état de santé ne présente aucune contre indication à la pratique de la course de Tondeuse Cross du 11^{ème} Grand Prix de Saint Laurent Médoc le 6 et 7 Juillet 2019.

Certificat médical établi à la demande de l'intéressé et remis en main propre.

Fait à,..... le/...../ 2019

Signature et cachet.