OOCUP 28 juillet au 01 août 2020
Nantua, Ain, France *Edition Ain vol. 2!*

CERTIFICAT MÉDICAL DE NON-CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DE LA COURSE D'ORIENTATION EN COMPÉTITION

MEDICAL CERTIFICATE OF NO CONTRAINDICATION TO COMPETE IN ORIENTEERING EVENT

Je soussigné, Docteur en médecine
I, the signing medical doctor_____

Certifie que Mr, Mme, Mlle
Certify that Mr, Mrs, Miss _____

Né(e) le
Born: _____

ne présente pas de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique de la course d'orientation en compétition (après examen médical à la date de ce jour).

has undergone a medical examination and does not present any indication against the practise of orienteering competitions.

Fait à Le
(non valide si daté de plus d'un an au jour de la course)

Place/Date
(only valid if dated less than one year ago) _____

Signature/tampon du Médecin
Medical doctor's signature/stamp _____

(seulment pour les mineur(e)s) / only for athletes less than 18 years of age:

AUTORISATION DU RESPONSABLE LÉGAL / PARENT'S OR LEGAL GUARDIAN'S AUTHORISATION

Je soussigné(e), (père, mère, ou représentant légal) ,Mme, M.
I, parent or legal guardian, the undersigned, Mrs/Mr _____,

autorise mon fils - ma fille, à pratiquer la course d'orientation en compétition.
authorise my daughter/son/ward to participate in orienteering competition.

Fait à Le
(non valide si daté de plus d'un an au jour de la course)

Place/Date
(only valid if dated less than one year ago) _____

Signature

Signature _____