

# Certificat Médical

Rédigé en application des articles L. 231-2 et L. 231-2-2 du Code du Sport  
(Licences Athlé Compétition et Athlé Running)

Je soussigné, Docteur ..... Demeurant à .....

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle .....

Né(e) le ..... / ..... / ..... Demeurant à .....

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition -  
- la course d'orientation en compétition - le triathlon en compétition.

Je l'informe de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le dopage (AFLD)  
une demande d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même  
ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait à .....,

Le ..... / ..... / .....

Cachet et Signature du Médecin

EXEMPLAIRE CLUB

# Certificat Médical

Rédigé en application des articles L. 231-2 et L. 231-2-2 du Code du Sport  
(Licences Athlé Compétition et Athlé Running)

Je soussigné, Docteur ..... Demeurant à .....

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle .....

Né(e) le ..... / ..... / ..... Demeurant à .....

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition -  
- la course d'orientation en compétition - le triathlon en compétition.

Je l'informe de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le dopage (AFLD)  
une demande d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même  
ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait à .....,

Le ..... / ..... / .....

Cachet et Signature du Médecin

EXEMPLAIRE LICENCIÉ