

# CERTIFICAT MÉDICAL

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du Code du Sport



Je soussigné, Docteur :

.....

Certifie avoir examiné ce jour M/Mme/Melle :

.....

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

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, aucune contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition.

Je l'informe de l'obligation de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage un dossier 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