

LABAROUDEUSE ORGANISATION

CERTIFICAT MEDICAL SPECIFIQUE DE PARTICIPATION

Je soussigné Docteur

certifie que l'état de santé de M. / Mme

(nom + prénom).....

ne présente aucune contre indication à la pratique du sport aventure ultra-endurance en autonomie totale, sans assistance et en particulier sur nos événements de **La Baroudeuse organisation 2026** :

MercantourMan Xtrem Triathlon - Baroudeuse Unpaved - TansAlpes - Monster Gravel en juillet

Certificat établi à la demande de l'intéressé et remis en main propre pour faire valoir ce que de droit.

Fais à :

Le :

Signature et cachet du médecin :

