

**Certificat Médical  
Officiel et Obligatoire**

Lyngen Alps | Ultramarathon  
**Ultra NORWAY Race**

Je soussigné (e), Docteur

Adresse :

Certifie que Mr, Mme, Melle

Né (e) le :

, ne présente aucune contre indication médicale à la

pratique en compétition de la course à pied longue distance (Environ 170 km).

**Examen clinique**

Groupe sanguin :

Poids :

Pression artérielle :

Fréquence cardiaque de :

par minute.

Allergie :

Maladie chronique avec traitement :

Antécédents médicaux / chirurgicaux :

Traitement médical, habituel ou en cours :

**Ce certificat médical + un électrocardiogramme de repos et son tracé doivent être validés par votre médecin dans les 30 jours précédant le départ de l'épreuve. Ces documents devront être présentés impérativement lors des contrôles administratifs et techniques d'avant course.**

Fait à :

Le :

**Signature et cachet du Docteur (Obligatoire).**

The Track Organisation (T.T.O.), 21 Rue du Contrat Social 76 000 Rouen - FRANCE

Tel : +33 2 35 70 15 42 - Email : [contact@canal-aventure.com](mailto:contact@canal-aventure.com) – [www.canal-aventure.com](http://www.canal-aventure.com)

Opérateur de voyages et de séjours N° IM076130003

Assurance : MMA IARD, 14 Boulevard Marie et Alexandre Oyon - 72 030 Le Mans Cedex 9 - FRANCE

Garant : Groupama Assurance-Crédit, 5 Rue du Centre – 93 199 Noisy-Le-Grand Cedex - FRANCE