



# CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE



Valable pour les licences « 1 manifestation » dans TOUTES les disciplines (sauf Marathon, voir règlement médical FIM). Ce document doit être rempli par le médecin traitant du coureur. Ce certificat est valable pour toute la saison motocycliste en cours. Il doit être conservé par le coureur et montré au Directeur de Course lors de chaque épreuve.

Je soussigné \_\_\_\_\_

Docteur en médecine à \_\_\_\_\_

Déclare par la présente avoir examiné

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Boîte \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Et reconnais que cette personne est apte / n'est pas apte (\*) à pratiquer le sport motocycliste.  
(\*) Biffer la mention inutile

Je déclare par la présente que celui-ci ne présente aucun défaut physique susceptible de le gêner ou de présenter un danger pour autrui, dans l'exercice de son sport.

Les coureurs souffrant d'un état pathologique avéré nécessitant l'usage d'une substance ou d'une méthode interdites doivent d'abord obtenir une autorisation d'usage à des fins thérapeutique (« AUT ») (voir [www.wada-ama.org](http://www.wada-ama.org) ou au secrétariat).

Cochez ici si vous joignez une AUT à cette demande.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature et cachet du médecin :

Signature du coureur et/ou de son représentant légal en cas de minorité :