

**CERTIFICAT MÉDICAL DE NON-CONTRE-INDICATION  
A LA PRATIQUE DU SPORT EN COMPÉTITION**

**Dans le cadre du Challenge du "Monde des Grandes Ecoles et Universités"  
Samedi 2 juin 2012 - Stade Charléty, Paris**

Pris en application de l'article L. 231-2-1 du Code du Sport

**A remplir par le participant aux épreuves sportives dans le cadre du Challenge du "Monde des Grandes Ecoles et Universités " :**

**Nom :** .....  
**Prénom :** .....  
**Epreuve(s) :** .....  
**Equipe :** .....

**A remplir par le médecin traitant :**

Je soussigné(e) :.....

Docteur en médecine demeurant :.....

certifie avoir examiné .....

Né(e) le ..... et âgé(e) de.....ans et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique de sport compétition, et ce pour toutes les épreuves suivantes :

- 100 m
- 400 m
- Lancer de poids
- Saut en hauteur
- Saut en longueur
- Relais 4 x 100 m
- Relais 4 x 400 m
- 10 km
- Football

Fait à,..... le .....

*Cachet et signature du médecin*