

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Dr Stéphane Jochain

Docteur en Médecine, certifie avoir examiné Mme / Mlle / Mr

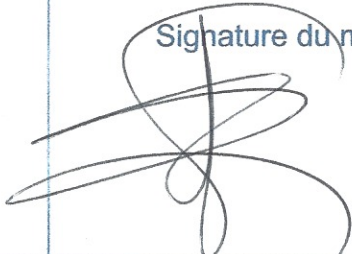
Dany Laine

Né(e) le : 22 08 78

Et ne pas avoir constaté ce jour de signes cliniques apparents contre indiquant la pratique :

- Du Triathlon et des sports enchainés, en compétition.
- Du Cyclisme, VTT, en compétition.
- De la Course à Pied et du Trail en compétition.
- De la Natation en eau libre et en bassin en compétition.
- Des raids multisports en compétition.
- Du sport en compétition.

Fait à Angers Le 22 08 2019

<p>Cachet du médecin : Dr Stéphane Jochain 01 - MEDECINE GENERALE "C" 4 Rue Saint Jacques 49100 ANGERS Tél. 02 41 48 15 21 . 49 1 04690 0 00 1 24 1 01 CAB CONV ZIU IK SPEC</p>	<p>Signature du médecin :</p> 
--	---