

**Certificat médical de non-contre-indication à la pratique des sport mécaniques**

Je soussigné

Docteur.....

certifie avoir consulté ce jour

.....

né(e) le ..... et demeurant à

.....

Son état de santé ne présente aucune contre-indication à la pratique du sport mécanique  
suivant : « Course de Tracteurs Tondeuses Cross»

Certificat médical établi à la demande de l'intéressé et remis en main propre.

Le ..... à

Signature et cachet :

-----

**Certificat médical de non-contre-indication à la pratique des sport mécaniques**

Je soussigné

Docteur.....

certifie avoir consulté ce jour

.....

né(e) le ..... et demeurant à

.....

Son état de santé ne présente aucune contre-indication à la pratique du sport mécanique  
suivant : « Course de Tracteurs Tondeuses Cross»

Certificat médical établi à la demande de l'intéressé et remis en main propre.

Le ..... à

Signature et cachet :