



Ärztliches Attest

Ich, Doktor bestätige die ärztliche Untersuchung von (Vorname und Nachname), geboren am

Es liegen keine medizinischen Einwände gegen die Teilnahme an einem der nachfolgend genannten Laufwettwerbe vor (bitte ankreuzen).

- UTAT (105km und +/- 8000 Höhenmeter)
- Marathon de l'Atlas (42km und +/- 2600 Höhenmeter)
- Virée d'Ikkiss (26km und +/- 1400 Höhenmeter)
- Challenge du Haut Atlas (Marathon de l'Atlas und Virée d'Ikkiss / 42km +26km)
- Amazigh (12km und +/- 500 Höhenmeter)

Anmerkung: Das Attest darf nicht älter als ein Jahr vor dem Laufdatum sein.

Datum :

Stempel und Unterschrift des Arztes: