



CERTIFICATO MEDICO D'ATTITUDINE

Io, sottoscritto, Dr..... Certifica aver esaminato questo giorno,, nato (a) il

L'esame clinico non scopre di contro indicazione alla pratica*

** (segnate la capanna che corrisponde alla prova considerata dal paziente)*

- Dell'UTAT : gara podistica in montagna di resistenza estrema di circa 105 km D+ 8000 m, in altitudine (media 2400m, massimo 3690m,).
- Del Marathon de l'Atlas, gara podistica in montagna di circa 42 km D+ 2600 m, in altitudine (massimo 3230 metri).
- Dello trail de la Virée d'Ikkiss, gara podistica in montagna di circa 26 km D+ 1400 m, in altitudine (massimo 3000 metri).
- Dello Amazigh Trail, gara podistica in montagna di circa 12 km D+ 500m, in altitudine (massimo 3000 metri).
- Dello Challenge du Haut Atlas : Marathon de l'Atlas + trail de la Virée d'Ikkiss (su 2 giorni).

Data :

Firma e compressa del medico