



## CERTIFICAT MÉDICAL / RAID DE L'UB 2022

Samedi 7 Mai 2022

À : .....

Date : ...../...../.....

Certificat médical pour :

.....

Je soussigné(e),

Docteur ....., certifie, après examen, que Mr/Mlle/Mme ..... n'a, à ce jour, aucune contre indication à la pratique en compétition des sports suivants : Canoë, Course d'orientation et VTT.

Établit le ...../...../2022, à la demande du patient, remis en main propre pour faire valoir de ce droit.

**Signature et cachet du médecin :**



03.80.39.90.15



raiddelub@gmail.com  
www.raiddelub.com



UFR STAPS Dijon Le Creusot  
ASUB STAPS / RAID DE L'UB  
3 allée des Stades Universitaires  
BP 27877 - 21078 DIJON CEDEX

