



N° de dossier d'inscription : **8328755**

Nom : LIOGIER

Prénom : Christian

Date de naissance : 21/01/1960

Pays : France

Ce certificat est conforme à la législation française. Cependant, afin de garantir un traitement sans erreur de tous les certificats envoyés par des coureurs de plus de 100 nations différentes, il est obligatoire d'utiliser ce formulaire, à l'exclusion de tout autre. Ce certificat médical doit être rempli, daté et signé par le médecin, qui appose également son cachet ou indique son numéro professionnel (cas de médecin non français). Ce certificat doit être fourni **AVANT LE 31 MAI 2022**, en le déposant, après l'avoir scanné, dans votre Espace Coureur sur www.utmbmontblanc.com (l'organisation n'accepte plus les certificats médicaux envoyés par email ou par courrier). A défaut de réception de ce certificat dans le délai fixé, votre inscription sera annulée. NB : les licenciés FFA peuvent fournir une copie de leur licence en-cours de validité au jour de la course.

Certificat médical

Je soussigné docteur *B. Faure*

Certifie que l'examen de:

Nom : *Liohier* Prénom : *Christian*

Né(e) le : ... *21/01/1960*

ne révèle pas de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition.

Date : ... *27/11/2022* ...

Signature du médecin :

Tampon du médecin

Docteur Bernard FAURE
(01) GÉNÉRALISTE CONVENTIONNÉ
10 Allées St Jean des Vignes
71100 CHALON SUR SAONE
71 1 02651 8 |

0	1	20	1
CAB	CONV	ZISD	IK