

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, _____, docteur en médecine,
certifie que l'examen de _____,

né(e) le ___ / ___ / _____,

ne révèle pas de contre-indication à la pratique de la course d'orientation
en compétition.

Certificat établi à _____

le ___ / ___ / _____

Signature et cachet du médecin :

Pour être valable pour une course Zomb'in The Dark, le certificat médical doit obligatoirement déclarer le survivant apte à la **course d'orientation en compétition** et **dater de moins d'un an** au jour de la course. Pour les participants mineurs, une autorisation parentale est à fournir avec le certificat médical lors de l'inscription en ligne. Plus d'informations sur <http://zombinthedark.fr/>.