CENTRE DE CONGRES | PARC DES EXPOSITIONS
OFFICE DE TOURISME
7, Place Kennedy – BP 15157 - 49051 ANGERS Cedex 02
contact@destination-angers.com + 33 (0)2 41 23 50 00
www.destination-angers.com

CERTIFICAT MEDICAL

Je, soussigné Dr_____,

Docteur en médecine, certifie que l'examen de

NOM/PRENOM :
_____

Date de naissance : _____ Age : _____

ne révèle pas de contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition pour l'épreuve de ……
_____
dans le cadre du Festival du Gravel et de l'aventure à vélo « Nature is Bike » qui aura lieu à Angers du 14 au 16 juin 2024.

Certificat établi à : _____

Date* : _____ Signature du médecin : _____

Tampon du médecin :

*ATTENTION : le certificat médical présenté devra être daté de moins d'un (1) an au jour de la tenue de l'épreuve.

Société Publique Locale Angers Loire Tourisme Expo Congrès au capital de 1 500 000 €
RCS 830 955 068 | Immatriculée au registre des opérateurs de voyages et de séjours
IM049180002 - Siège social : 7, Place Kennedy - BP 15157 - 49051 ANGERS Cedex 02