



**CERTIFICAT MÉDICAL  
d'aptitude à la pratique  
généralisée de la course en  
compétition CBXR 2012.**

**ENTRÉE DE RÉFÉRENCE  
WEB:** \_\_\_\_\_

Entrez ici le numéro sur le courriel reçu à la fin de l'inscription sur le web cbxr.es.(Exemple: 123456A)

**Le bas signataire,**

Docteur \_\_\_\_\_

Associé n° \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

**Il certifie avoir examiné aujourd'hui à Mme/M.:**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ D.N.I \_\_\_\_\_

Et n'avoir constaté aucune contre-indication pour la pratique de la carrière à pied en compétition.

Date  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Timbre

Signature du docteur

Vous devez l'envoyer de préférence à l'adresse électronique suivante: [medical@cbxr.es](mailto:medical@cbxr.es) ou par courrier postal au nom de CBXR-2012, C/ Mirador de la Cala, n° 18, Urb. Sant Francesc, 17300 – Blanes (Girona) España, correctement rempli et signé, avant le 14 de mai 2012. Ceci fait, vous pourrez vérifier si le certificat médical a été validé et si votre inscription figure bien sur la page [www.cbxr.es](http://www.cbxr.es), "INSCRIPTIONS"..