



le certificat médical

Je soussigné, Dr

(adresse :),

certifie que Mme / Mr,

né(e) le,

présente un examen clinique normal, et ne présente aucune contre indication médicale pour participer à une compétition de course à pied en environnement montagne à des altitudes comprises entre 2200 m et 4430 m :

Le TREG® SIMIEN TRAIL - 5 étapes de 15 à 35 km

Poids : Taille :

Pression artérielle au repos :

Fréquence cardiaque :/min.

Antécédents médicaux et chirurgicaux

.....
.....

Traitement médical habituel ou en cours

.....

Allergies

.....
.....

Tournez la page S.V.P. >

Facteurs de risque cardio-vasculaire – à renseigner par le médecin

- Infarctus du myocarde avant l'âge de 55 ans chez le père ou 65 ans chez la mère
- A.V.C. d'un parent proche avant l'âge de 45 ans
- Antécédent de mort subite (mort inexpliquée) d'un proche avant 45 ans
- Tabagisme
- Diabète
- Hypertension artérielle
- Hypercholestérolémie
- Obésité (IMC > 30) ou surpoids (IMC = 25-30)

Si une icône est cochée, une surveillance encore plus importante sera effectuée par l'équipe médicale du TREG SIMIEN TRAIL.

Mme / Mr

- qui a moins de 40 ans a fourni **un électrocardiogramme au repos** datant de moins de deux ans avant le départ de la course qui ne présentait aucune anomalie.
- qui a plus de 40 ans a fourni **une épreuve d'effort** datant de moins de trois ans avant le départ de la course qui ne présentait aucune anomalie.

Fait àle

Docteur

Tampon du médecin et signature >