

# 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 désert, d'une distance de :

**LE TREG  
180KM**

**LE HALF TREG  
90KM**

**LE TREG MARATHON  
54KM**

**MARCHEUR  
xxKM**

Poids : \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_

Pression artérielle au repos : \_\_\_\_\_ Fréquence cardiaque : \_\_\_\_\_/min.

## Antécédents médicaux et chirurgicaux

---

---

## Traitement médical habituel ou en cours

---

---

## Allergies

---

---

### Facteurs de risque cardio-vasculaire - à renseigner

- 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.

Mme / Mr \_\_\_\_\_

- qui s'est inscrit à la course de **54 km ou est inscrit comme marcheur ou a moins de 35 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 s'est inscrit à la course de **90 ou 180 km et qui a plus de 35 ans**, a fourni **une épreuve d'effort** datant de moins de deux ans avant le départ de la course qui ne présentait aucune anomalie

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Docteur \_\_\_\_\_



*Tampon du médecin et signature*