

# le certificat médical

Je soussigné(e) : 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 - 6 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

---

---

---

## Facteurs de risque cardio-vasculaires (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 inexpiquée) 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.

## Electrocardiogramme

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 à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Dr : \_\_\_\_\_

Tampon du médecin et signature :