

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 :

☐ L'ULTRA ZAKOUMA TRAIL 160 KM

☐ Le ZAKOUMA TRAIL 80 km

☐ Le ZAKOUMA MARATHON 40 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.

Mme / Mr

- ☐ qui s'est inscrit à la course de 40km ou 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 s'est inscrit à la course de 80 ou 160km ou 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 >