



## CERTIFICAT MEDICAL POUR LES NON LICENCIES 2021

### De non contre indication à la pratique du cyclisme en compétition

### Certificat médical moins d'un an précédant les dates de compétitions

Engagement aux championnats de France de Cyclisme des Sapeurs-Pompiers et aux autres épreuves de cyclisme des Sapeurs-Pompiers en 2021.

#### Les épreuves suivantes :

- ☐ \* Championnat de France de cyclisme « contre la montre » des Sapeurs-Pompiers.
- ☐ \* Championnat de France de cyclisme « course en ligne » des Sapeurs-Pompiers.
- ☐ \* Championnat de France de cyclisme « course VTT » des Sapeurs-Pompiers.
- ☐ \* Cyclo-sportive étape TDF "Céret-Andorre" et le Défi Vélo des Sapeurs-pompiers.
- ☐ \* Les championnats départementaux ou régionaux de cyclisme "CLM, CEL et VTT" des Sapeurs-pompiers qui sont inscrits au calendrier de la CFCSP.

#### A remplir par l'intéressé :

UDSP ou Unité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

#### A remplir par le médecin :

Je soussigné Docteur \_\_\_\_\_ certifie avoir examiné ce jour

que \_\_\_\_\_ et n'avoir constaté aucune contre-indication médicale cliniquement décelable à la pratique du cyclisme en compétition.

Fait à : .....Le, .....

Signature du Médecin et cachet :

Cachet du médecin

\* Mettre une croix dans la ou les épreuve(s) choisie(s)