





## SAISON 2026



## Certificat médical (valable 1 an)

JE SOUSSIGNÉ(E)DOCTEUR EN MÉDECINE
CERTIFIE QUE L'EXAMEN DE M/MME
DATE DE NAISSANCE
NE RELÈVE PAS DE CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DE L'ULTRA-CYCLISME en COMPETITION POUR L'UNE OU LES EPREUVES SUIVANTES :
- ULTRA-BACCHUS - BORDEAUX / SAINT-MALO - BORDEAUX / BILBAO / BORDEAUX
CERTIFICAT ÉTABLI À LE
SIGNATURE ET TAMPON DU MÉDECIN :