

Annexe 1: Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive en compétition

CERTIFICAT MÉDICAL

Je, soussigné(e) Docteur en médecine _____, certifie avoir examiné ce jour, _____/_____/_____:

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____/_____/_____

Et n'avoir pas constaté, ce jour, de contre-indication à la pratique des sports monochien : Canicross, CaniVTT, Canitrottinette, Canimarche, Canirando, Ski-joëring, **y compris en compétition.**

Je l'informe de l'obligation de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) une déclaration d'usage ou une demande d'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Cachet et signature du médecin :