

Championnats d'Europe d'aviron indoor 2023 ERICH 2023

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), Dr....., Docteur en médecine,

Certifie que l'examen de Mr/Mme.....

Né(e) le...../...../.....

Ne révèle pas de contre-indication à la pratique de l'aviron indoor en compétition.

I undersigned, Dr....., Doctor of medicine,

Certify that the examination of Mr/Mrs.....

Born/...../.....

Reveals no contraindications to the practice of indoor rowing in competition.

Date :/...../20..... Lieu/place :

Signature du médecin / Doctor's signature

Tampon du Médecin / Stamp