



FORMULAIRE MEDICAL: AI Andalus Ultimate Trail XIII / 04 – 08 juillet, 2022

Ce formulaire médical doit être signé et daté au moins 30 jours avant le début de la course. Veuillez le compléter et l'envoyer à l'adresse suivante info@teamaxarsport.com pour le 1^{er} juillet 2022. Le médecin de la course sera présent pendant l'enregistrement pour effectuer un examen médical pour la somme de €75.

Date: _____

Nom et prénom: _____

Date de naissance: _____

Poids (kg): _____

Pression sanguine: _____ Pulsations/min: _____

Commentaire:

Médecin:

Adresse:

Par la présente, je déclare de M. / M^{me} / M^{elle} _____ est apte à participer au marathon de 234 km ou à la course sous conditions climatiques extrêmes.

Signature: _____ Date: _____

Cachet: _____

A compléter par le participant:

Allergies: NON OUI Description _____

Traitement médical actuel ou médication: NON OUI (Biffer une des options)

Si c'est le cas, veuillez décrire: _____
(Veuillez vous munir de prescriptions ou médication suffisantes durant votre séjour)

Par la présente, je déclare que les informations mentionnées sont correctes et actualisées.

Signature: _____ Date: _____

Veuillez envoyer ce formulaire complété aux:

info@teamaxarsport.com