

Diese Bescheinigung fordert die französische Gesetzgebung für die Teilnahme an Laufveranstaltungen. Um eine reibungslose Bearbeitung aller internationalen Teilnehmer zu gewährleisten, bitten wir ausschließlich dieses Formular zu verwenden. Das Formular muss vollständig ausgefüllt, datiert, vom Arzt unterschrieben und mit seinem Stempel oder seiner Berufsnummer (bei nicht französischen Ärzten) versehen werden und darf **nicht älter als 1 Jahr** als das Datum des Rennens sein. Es kann bei der Anmeldung im Internet hochgeladen werden. Ansonsten muss spätestens am Wettkampftag eine Kopie abgegeben werden.

Eine Teilnahme ohne diese ärztliche Bescheinigung ist nicht möglich.

Ärztliche Bescheinigung

Der behandelnde Arzt

bestätigt hiermit, dass es keine Einwände gegen die Teilnahme an Laufwettkämpfen gibt für:

Name	Vorname	Geboren am

Datum, Unterschrift und Stempel des Arztes

✂ -----

The French legislation requires this certificate for the participation in running events. To guarantee a fluid processing of international participants please use exclusively this form. The form must be completed, dated and signed by a doctor including his stamp and professional registration code or number (for non-French doctors) and may **not be older than 1 year** prior the date of the race. You can upload it during your registration on Internet. Otherwise a copy must be delivered on the competition day.

A participation without this medical certificate is not possible.

Medical certificate

The doctor

Hereby confirms that there are no objections against the participation at running competitions for

Name	First name	Born on

Date, signature and stamp of the doctor