



**MOUGINS**  
**CÔTE d'AZUR**  
FRANCE

## Certificat Médical

De non contre-indication à la pratique du raid multisports en compétition

Je soussigné, Docteur : ..... 🏠 cabinet : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Certifie avoir examiné ce jour,  Monsieur,  Madame,  Mademoiselle

Nom : ..... Prénom : .....

Né (e) le : ..... Adresse.....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Et n'avoir constaté aucune contre-indication à sa participation au raid multisports de Mougins dont les spécificités se trouvent dans le règlement disponible sur [www.raidmougins.fr](http://www.raidmougins.fr)

Date, cachet et signature du Médecin

*Ville de Mougins – SERVICE DES SPORTS  
50, allée Pierre de Coubertin, 06250 MOUGINS  
Tél : 04.92.92.59.40/48  
Fax : 04.92.92.59.49  
Courriel : [sports@villedemougins.com](mailto:sports@villedemougins.com)*



**MOUGINS**  
**CÔTE d'AZUR**  
FRANCE

**ATTESTATION SUR LE DROIT A L'IMAGE**  
**ET AUTORISATION DE COMMUNICATION DES**  
**COORDONNEES TELEPHONIQUES PERSONNELLES**  
**A DES FINS DE PROSPECTION**

*Merci de retourner ce document complété et signé par les participants*

<b>DENOMINATION DE L'EQUIPE</b>			
.....			
	<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>	<b>SIGNATURE</b>
<b>1</b>			
<b>2</b>			

*Nous autorisons par ce document les organisateurs du RAID DES FAMILLES MOUGINS, leurs partenaires et les médias couvrant la manifestation à utiliser les photos ou images filmées à l'occasion de la manifestation, sans limite de territoire ou de durée.*

*De même, nous permettons la diffusion de nos coordonnées téléphoniques, afin d'étendre le sponsoring de la ville de Mougins.*

Ville de Mougins – Service des sports  
50, allée Pierre de Coubertin – 06250 MOUGINS  
Tél. :04.92.92.59.40/59.48 - Fax : 04.92.92.59.49  
[sports@villedemougins.com](mailto:sports@villedemougins.com)