



Date :

Je soussigné(e) Docteur .....

Atteste que l'état de santé de M/Mme.....

Habitant à l'adresse.....

Est compatible avec la réalisation d'un randonnée en vélo à assistance électrique,

D'une distance totale de 80km (50 km la 1ere journée/30 km la seconde matinée),

Sur 1,5 jour,

Avec hébergement

Signature+tampon