

**CERTIFICAT  
DE NON CONTRE-INDICATION  
A LA PRATIQUE D'UN SPORT**

Je soussignée, Docteur MIRELLE MASLE, certifie avoir  
examiné

M.CUNÉ Dorian né le 22/06/1989 et

n'avoir pas constaté, à ce jour de signe clinique  
apparent contre indiquant la pratique du ou des sport(s)  
suivant(s) à l'entraînement ou en compétition;

Course en Montagne / trail

A : Conflans Sainte Honorine

Le : 20/01/2023

Cachet

**Docteur Mirelle MASLE**  
20, Place de la Liberté  
78700 CONFLANS-SAINT-HONORINE  
Tél. 01 34 90 11 85  
78 1 11776 7 0 1 11 1