



**Attestation d'Aptitude Médicale**  
**Medisch geschiktheidsverklaring**  
**Medical fitness certificate**

Je soussigné,  
*Ik, ondergetekende,*  
I, the undersigned

Docteur \_\_\_\_\_  
(Nom-Prénom/Naam Voornaam/Name Firstname)

Atteste avoir examiné  
*verklaar dat ik*  
certify that I have examined

\_\_\_\_\_  
(Nom-Prénom/Naam Voornaam/Name Firstname)

en date du / op / on the \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(jour/mois/année – dag/maand/jaar – day/month/year)

**Et déclare qu'il/elle ne présente pas de contre-indication à la conduite automobile sportive, dans le cadre de la FIA Eco Rally Cup 2024.**  
***En dat hij geen contra-indicaties heeft voor het besturen van een sportauto in de FIA Eco Rally Cup 2024.***  
**And declare that he has no contraindications to driving a sports car in the FIA Eco Rally Cup 2024.**

**Cachet et Signature du Médecin**  
**Stempel en handtekening van de Arts**  
**Doctor's stamp and signature**