



Attestation d'Aptitude Médicale
Medisch geschiktheidsverklaring
Medical fitness certificate

Je soussigné,
Ik, ondergetekende,
I, the undersigned

Docteur _____
(Nom-Prénom/Naaam Voornaam/Name Firstname)

Atteste avoir examiné
verklaar dat ik
certify that I have examined

(Nom-Prénom/Naaam 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 2025.
En dat hij geen contra-indicaties heeft voor het besturen van een sportauto in de FIA Eco Rally Cup 2025.
And declare that he has no contraindications to driving a sports car in the FIA Eco Rally Cup 2025.

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