

ORGANISATEUR



9<sup>e</sup> ÉDITION

# TRAIL DE L'ÎLE ROUGE

Du 6 au 19 juin 2026

6 étapes • 125 km • 1 380 m de D+



Ce dossier est confidentiel et est obligatoire pour tous les participants  
Il doit être remis au responsable médical, le jour de l'arrivée.

Nom : .....  
Prénom : .....  
Age : ..... Taille : ..... Poids : .....

PHOTO

## CERTIFICAT MEDICAL :

Je soussigné docteur : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Certifie que : Mr / Mme / Melle : .....

Né(e) le : ..... dont le groupe sanguin est ..... (Photocopie de la carte de gr.)

Présente un examen clinique normal, une pression artérielle de : .....

Une fréquence cardiaque au repos de ..... / mn

et ne présente aucune contre-indication médicale à participer à une compétition de course à pied  
(environ 125 km et 1380m de dénivelé positif en 6 étapes en milieu isolé à Madagascar).

Fait à : ..... Le : ..... / ..... / ..... Signature et cachet :

Je soussigné, nom, prénom : .....

Allergie(s) : .....

Antécédents médicaux, chirurgicaux : .....

Traitement médical en cours : .....

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à : ..... Le : ..... / ..... / ..... Signature et cachet :



infos@tsdmada.com



+261 34 15 441 23



traildelilerougemadagascar



www.traildelilerouge.com