



**Tour de la Vallée
de la Thur**

ARTZLICHES ATTEST

Ich, der Unterzeichnete, Medizindoktor,

Vorname

Nachname

Adresse

PLZ

Ort

1. bestätige Herr/Frau untersucht zu haben

Vorname

Nachname

2. habe keine Kontraindikation festgestellt die dem/der Untersuchten die Teilnahme an eine der zwei folgenden Berglaufe unterbinden würde (die nicht erlaubte Strecke streichen)

- TVT (Länge 97 km , Gesamtanstieg 4023m, Gesamtabstieg 4023m)

- TAVT (Länge 52km , Gesamtanstieg 1663m , Gesamtabstieg 1663m)

Datum

Stempel

Unterschrift