



Le 25 juin 2009

Vous avez déjà participé au Marathon de la vie dont la prochaine édition est programmée pour le **20 septembre prochain**. Vous avez encore été très nombreux en 2008 (1000 participants) à venir apporter votre soutien à tous ceux qui se battent contre le cancer et nous vous en remercions.

Notre souhait demeure à ce que cette journée soit un vrai moment de plaisir et de solidarité partagé par l'ensemble des participants. Au programme : gaieté, bonne humeur et émotion .

Vous qui faites l'effort de vous dépasser physiquement en pensant aux malades, nous nous permettons de vous demander un effort supplémentaire, sans doute plus facile que d'avaler les kilomètres, mais qui constituera pour nous une aide considérable. En effet, nous souhaitons développer l'ampleur de cette journée parce que sommes persuadés que l'augmentation du nombre de participants peut encore amplifier l'émotion procurée par cette journée.

C'est en ce sens ou nous sollicitons votre aide afin de vous encourager à contacter vos amis, prévenir votre famille, organiser des équipes, bref à en parler le plus possible autour de vous : tout votre entourage doit savoir que le prochain relais du marathon de la vie aura lieu le 20 septembre 2009 !

Vous trouverez ci joint des bulletins d'inscription que vous pourrez transmettre à votre entourage ainsi que des certificats médicaux indispensables au moment de votre inscription. Pour information, d'autres bulletins d'inscription sont disponibles sur le site du marathon à l'adresse suivante <http://www.marathondelavie.org>.

N'hésitez pas à consulter le site pour connaître les nouveautés de l'édition 2009 et tout particulièrement la possibilité donnée cette année encore aux jeunes enfants et aux personnes handicapées de parcourir une portion du circuit (voir les conditions requises sur le site).

Bien cordialement,

Toute l'équipe d'organisation,



Je soussigné(e) Dr.....  
.....

docteur en médecine  
déclare avoir examiné ce jour  
M. - Mme - Mlle .....

né(e) le

et n'ayant constaté ce jour aucun signe clinique apparent sem-  
blant contre-indiquer la pratique de la course à pied en compé-  
tition

Certificat établi à \_\_\_\_\_ le,  
Signature \_\_\_\_\_ cachet \_\_\_\_\_



Je soussigné(e) Dr.....  
.....

docteur en médecine  
déclare avoir examiné ce jour  
M. - Mme - Mlle .....

né(e) le

et n'ayant constaté ce jour aucun signe clinique apparent sem-  
blant contre-indiquer la pratique de la course à pied en compé-  
tition

Certificat établi à \_\_\_\_\_ le,  
Signature \_\_\_\_\_ cachet \_\_\_\_\_



Je soussigné(e) Dr.....  
.....

docteur en médecine  
déclare avoir examiné ce jour  
M. - Mme - Mlle .....

né(e) le

et n'ayant constaté ce jour aucun signe clinique apparent sem-  
blant contre-indiquer la pratique de la course à pied en compé-  
tition

Certificat établi à \_\_\_\_\_ le,  
Signature \_\_\_\_\_ cachet \_\_\_\_\_



Je soussigné(e) Dr.....  
.....

docteur en médecine  
déclare avoir examiné ce jour  
M. - Mme - Mlle .....

né(e) le

et n'ayant constaté ce jour aucun signe clinique apparent sem-  
blant contre-indiquer la pratique de la course à pied en compé-  
tition

Certificat établi à \_\_\_\_\_ le,  
Signature \_\_\_\_\_ cachet \_\_\_\_\_