

Cachet et signature du Médecin

Le à

Certificat établi à la demande de l'intéressé(e) pour faire valoir de ce droit.

-
-
-
- Course à pied

ne met pas en évidence, de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du ou des sport(s) suivant(s) à **l'entraînement et en compétition :**

né(e) le

(barrer les mentions inutiles, puis indiquer les nom et prénom du patient)

M, Mme, l'enfant

Certifie que l'examen ce jour de

Je soussigné(e), Dr

Certificat de non contre indication à la pratique d'un sport