

Certificat de non contre-indication à la pratique sportive

Je soussigné Dr _____

certifie que l'examen clinique ce de jour de _____

ne met pas en évidence de contre indication concernant la pratique d'une activité physique en club ou à titre individuel (barrer la mention inutile)

Notamment (préciser éventuellement l'activité sportive)

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour faire valoir ce que de droit

Le _____

Signature

┌

Cachet

┐

└

┘