

Annexe CERTIFICAT MEDICAL

Exemple de certificat médical de non contre-indication à la pratique d'une activité physique et sportive

CERTIFICAT MEDICAL D'ABSENCE DE CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE D'UNE ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE

Je soussigné(e),..... Docteur en médecine,

Après avoir examiné ce jour :

M. / Mme / Mlle : _____

Né(e) le : _____

Certifie après examen que son état de santé actuel :

Ne présente pas de contre-indication clinique à la pratique des activités physiques ou sportives, en particulier pour la ou les disciplines suivantes :

- En compétition et en loisir* :
- En loisir uniquement* :

(*à compléter ou rayer selon les cas).

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en mains propres

Le : _____ à : _____

Signature et Cachet du Médecin