

Certificat de non contre-indication à la pratique sportive

Je soussigné(e) Docteur

Certifie que l'examen clinique ce jour de :

M.....

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

Notamment (préciser éventuellement l'activité sportive)

.....

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

Date

Signature et cachet du Médecin