



☎ 07 82 210 290
✉ info@rueedesfadas.fr
🌐 www.rueedesfadas.fr

CERTIFICAT MEDICAL TYPE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné(e),, Docteur en médecine,

certifie avoir examiné M/Mme

Né(e) le

Et avoir constaté, ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indiquant la pratique des activités suivantes :

la course à pied en compétition

Natation sur une longueur de 25 mètres en eau profonde

le franchissement d'obstacles inférieur à 2m de haut

le franchissement d'obstacles type « parcours du combattant »

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

le

A

Signature et cachet du médecin