



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e),.....

Docteur

Certifie que l'enfant :

- Ne présente aucune contre indication apparente à la pratique des activités sportives suivantes : *

- Equitation
- Baignade et activités nautiques
- Activités de plein air

- Ne présente actuellement aucun signe cliniquement décelable d'affection contagieuse.
- Est à jour des vaccinations obligatoires.

A le

Tampon du Médecin

Signature du Médecin

* la mention : « tous les sports » n'est pas valide