

Modèle : Certificat médical d'absence de contre-indication



CERTIFICAT MEDICAL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION

Ce certificat médical peut être établi par le médecin de son choix.

Je soussigné(e)

Avoir examiné(e), ce jour :

Mme,M.

Né(e) le

Je certifie qu'il/elle ne présente pas de contre-indication médicale pour la ou les pratiques suivantes :

- A la pratique du sport en général¹
- A la pratique du dragon-boat en loisir²
- A la pratique du dragon-boat en compétition³

Fait à

Le

Signature et cachet du médecin

Num. RPPS :

Annexe 10 validée par le Conseil Fédéral du 14 octobre 2017

¹ Rayer la ou les mentions inutiles

² Rayer la ou les mentions inutiles

³ Rayer la ou les mentions inutiles