

# ASSOCIATION SPORTIVE

2012/ 2013

## CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE EN COMPETITION

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

Certifie avoir examiné.....née le .....

Fréquentant le Collège Sacré-Cœur 3, rue des Bourdonnais 78000 Versailles,

Et n'avoir constaté à ce jour aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique des sports suivants en compétition.

### **Cocher les activités contre-indiquées:**

- Aviron
- Badminton
- Canoë
- Catamaran
- Cross
- Golf
- Gymnastique
- Judo
- Planche à voile
- Tennis de table
- Volley- Ball
- Autres.....

Fait à .....le.....

Signature du médecin

Cachet du médecin