

Jeux de Sophia



UN ÉVÉNEMENT



SOPHIA
CLUB
ENTREPRISES

Certificat médical de non-contre-indication à la pratique d'épreuves sportives en compétition

Je, soussigné(e)

.....

Docteur en médecine, demeurant

.....

Certifie avoir examiné

.....

Né(e) le

.....

Selon examen de l'état de santé de mon patient à ce jour, je n'émet aucune contre-indication à la pratique DES SPORTS suivants en compétition

(BARER la ou les épreuves CONTRE-INDIQUEES)

Badminton	Basketball	Volley / Beach Volley	Course d'Orientation
Cross 9 km	Cross 3 km	Cross/ Marche active	Danse
Football	Golf (Licence obligatoire)	Handball	Karting
Kayak de mer	Padel	Rugby/Tag rugby	Squash
Tennis	Tennis de table	Trail	Ultimate Frisbee
Voile	Natation	Vtt	Duathlon Nocturne

Fait à : , le

Cachet + Signature du médecin :