

<p style="text-align: center;">CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE DE LOISIR</p>
--

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
du sport de loisir.

A titre indicatif, les activités physiques et sportives proposées sont les suivantes :

gymnastique douce, marche nordique, aquagym, prévention de chutes, stretching, marche,
tennis, taekwondo, adaptées au public senior... Il s'agit d'une liste non exhaustive.

A

Le

Signature et cachet du médecin