

Dossier médical obligatoire pour l'option EPS 2020-2021

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

Je soussigné

Docteur en Médecine,

certifie avoir examiné

Né(e) le

et n'avoir constaté, à ce jour, aucun signe clinique contre-indiquant la pratique sportive de compétition

Fait à, le

Cachet et signature du Médecin