

CERTIFICAT MEDICAL – PREPA SPORT & ANIMATION

Obligatoire à l'inscription et daté de moins d'un an à la date d'entrée en formation

Certificat médical de non-contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités physiques en lien avec la formation.

Je soussigné.e, Docteur.e

Exerçant à :

certifie avoir examiné M. Mme

né.e le / / Taille : Poids :

et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-indication médicale à la pratique et à l'enseignement des activités physiques et sportives.

Observations éventuelles :

.....
.....
.....
.....

Fait à le

Signature et cachet du médecin