



FFEDERATION FRANCAISE DE LA RETRAITE SPORTIVE
Tél : 04-76-53-09-80 E-mail : ffrsinfogestion@free.fr

Agrément n°34 S 206 - Association reconnue d'Utilité Publique
Immatriculation Registre Opérateurs de Voyages N° IM038120032



FFEDERATION FRANCAISE DE LA RETRAITE SPORTIVE
Tél : 04-76-53-09-80 E-mail : ffrsinfogestion@free.fr

Agrément n°34 S 206 - Association reconnue d'Utilité Publique
Immatriculation Registre Opérateurs de Voyages N° IM038120032

CERTIFICAT DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné,
Docteur en médecine, certifie avoir examiné

Mme – M.Prénom
Né(e) le / /

et avoir constaté, ce jour, l'absence de contre-indication à la pratique du sport* (activités sportives de loisir, hors compétition).

Fait le..... / / 20 Cachet et signature du médecin

* Article Code du Sport (Art. D. 231-1)

CERTIFICAT DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné,
Docteur en médecine, certifie avoir examiné :

Mme – M.Prénom
Né(e) le / /

et avoir constaté, ce jour, l'absence de contre-indication à la pratique du sport* (activités sportives de loisir, hors compétition).

Fait le..... / / 20 Cachet et signature du médecin

* Article Code du Sport (Art. D. 231-1 ...)