

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS DE PUBLIER

SAISON 2010/11

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

Je soussigné,, atteste que l'enfant,, ne présente aucune contre indication à la pratique du (ou des) sport(s) suivant(s) :

- Athlétisme
- Sports collectifs
- Sports de raquettes
- Sports aquatiques
- Sports de combats
- Arts du cirque

Cocher la (ou les) case(s) concernée(s)

Date : .../.../20...

Signature et cachet obligatoires