



CERTIFICAT MEDICAL

(Article L231-2 du code du sport)

Je soussigné(e), docteur :

certifie avoir examiné ce jour : Monsieur Madame

(Nom - Prénom)

né(e) le :

et n'avoir décelé aucune contre-indication à la pratique sportive d'une ou plusieurs des familles d'activités de loisir suivantes :

- Activités d'art énergétique : Yangsheng Taiji, Qi Gong et relaxation
- Activités gymniques d'entretien ou de renforcement musculaire
- Activités de petites randonnées à rythme modérée
- Activités de badminton ou disc golf
- Activités de musculation (banc de musculation, tapis de course, rameur, vélo elliptique,...)

(rayer si besoin, les mentions inutiles)

Date :

Signature et tampon du praticien :