

jogging-plus

CERTIFICAT
DE NON CONTRE INDICATION
A LA PRATIQUE D'UN SPORT

Je soussigné(e), Dr

Laure Sabatte (remplacante)

Certifie que l'examen ce jour de

M., Mme, l'enfant

SENIA-TOULLEC Antoine

(barrer les mentions inutiles, puis indiquer les nom et prénom du patient)

né(e) le

10/12/1992

ne met pas en évidence, de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du ou des sport(s) suivant(s) à l'entraînement et en compétition :

(barrer les mentions inutiles ou ajouter des sports si besoin)

- | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| • Course à pied | • Triathlon | • CaniVTT |
| • Course nature et trait | • Marche nordique | • Canitrotinette |
| • Course à obstacles | • Canicross | • Ski-joering |

Certificat établi à la demande de l'intéressé(e) pour faire valoir de ce droit.

Le

PARIS

à

11/01/18

Cachet et signature du médecin

BERNARD SIMAVONIAN
Conventionné
12 rue Lahire
75013 PARIS
01 45 86 43 03
Tél 01 45 86 43 03

SABATTE (remplacante)