

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

Je soussigné, Docteur ERIC FISCHER, certifie avoir examiné

Monsieur PELISSIER FRANTZ, né le 02/06/1986.

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du
ou des sport(s) suivant(s) à l'entraînement et en compétition :

- **Course à pied**

Observations :

A PARIS

Le 11/03/2017

Cachet

DOCTEUR ERIC FISCHER
1 PL GAMBETTA PARIS 20
CONV 01 7 50 15 37 1 8
01 43 36 13 96
01 43 36 13 96