

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

Je soussigné, Docteur DOMINIQUE DEFER, certifie avoir examiné

Mademoiselle RAVASE JULIE, née le 22/11/1990.

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 08/09/2017

Cachet

Docteur Dominique DEFER

4 rue Saint Vincent de Paul

75010 PARIS

75 1 44033 0