



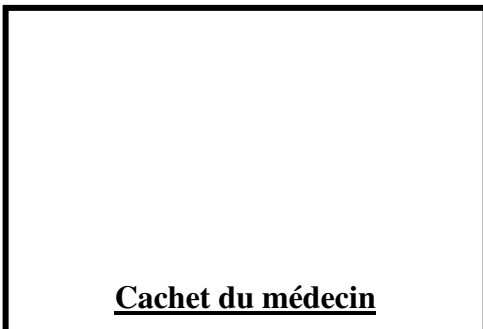
Certificat Médical Ecole de sports

Bassin de vie de Plouzévédé – Saint Vougay - Trézilidé

Je soussigné Docteur :

certifie, après examen que l'enfant :

- présente ce jour une absence de signes cliniques contre-indiquant la pratique du sport.
- ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique des activités physiques suivantes :
 - l'équitation
 - la baignade
 - la plongée subaquatique (baptême)
- est à jour de ses vaccinations.
- ne présente pas de signe cliniquement détectable d'affection contagieuse.



Cachet du médecin

Fait le :

Signature :



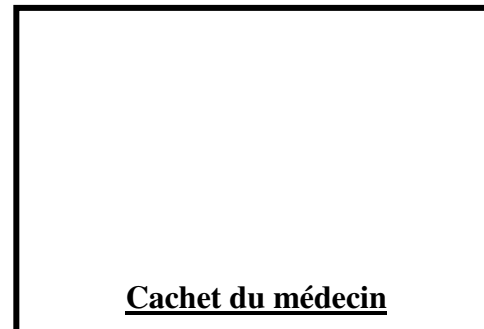
Certificat Médical Ecole de sports

Bassin de vie de Plouzévédé – Saint Vougay - Trézilidé

Je soussigné Docteur :

certifie, après examen que l'enfant :

- présente ce jour une absence de signes cliniques contre-indiquant la pratique du sport.
- ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique des activités physiques suivantes :
 - l'équitation
 - la baignade
 - la plongée subaquatique (baptême)
- est à jour de ses vaccinations.
- ne présente pas de signe cliniquement détectable d'affection contagieuse.



Cachet du médecin

Fait le :

Signature :