

Certificat de non contre-indication à la pratique d'un sport

Je soussigné Docteurcertifie avoir examiné ce jour

Mme, Mlle, Mr, né (e) le

adhérent (e) à l'Association AILE et n'avoir pas constaté à ce jour, de signes

cliniques apparents contre-indiquant la pratique des activités suivantes :

*randonnée pédestre, randonnée en montagne, ski alpin, ski de fonds, vélo,
marche nordique , raquettes à neige*

(rayer la mention inutile)

A

Le

Signature