

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Docteur

certifie que M., Mme, enfant

est apte à la vie en collectivité et ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités sportives suivantes :

- sports nautique surf et bodyboard 6/12 ans (SPORTS PLUS/CMCS)
- sports de glisse urbain (rollers et patins à roulettes)
- sports collectifs et individuels ballons, raquettes, volants, opposition et d'adresses (BADMINTON ET SPORTS PLUS/CMCS)
- cyclisme (SPORTS PLUS/CMCS)
- baignade en piscine ou en zone de bain aménagée
- entretien et remise en forme (CMCS)
- activités gymniques (SPORTS PLUS/EVEIL CORPOREL/ ACCRO GYM/CMCS)
- karaté et des disciplines associés y compris en compétition et loisirs (CMCS)
- musculation et crossfit pour les + 16 ans (CMCS)
- Danse (STREET DANCE/CMCS)

Nombres de cases cochées

Fait à

Le

Cachet et signature du médecin