



PÔLE MUNICIPAL MULTISPORTS

SECTEUR 3-10 ANS

Certificat Médical

TOUTES les cases doivent être cochées dans la mesure où votre enfant est apte à pratiquer l'activité.

Le certificat sera utilisé durant chaque période de vacances scolaires.

Il est **OBLIGATOIRE** et **UNIQUE**. Aucun autre format ne sera accepté.

Je soussigné(e), Docteur certifie que

l'enfant examiné à ce jour :

- Ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités physiques, sportives et aquatiques
- Ne présente aucun signe de maladies contagieuses et par conséquent est apte à la vie en collectivité
- Est à jour de sa vaccination pour l'année scolaire 2018-2019

A Le

Signature et cachet du Médecin