



Délégation régionale académique
à la jeunesse, à l'engagement
et aux sports

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE ET L'ENSEIGNEMENT DES UNITES CAPITALISABLES COMPLEMENTAIRES VELO TOUT TERRAIN

Je soussigné(e),

Docteur en médecine, certifie avoir examiné

Mlle / Mme / M.....

Né(e)le

Et avoir constaté, ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indiquant la pratique et l'enseignement des activités de Vélo Tout Terrain.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en main propre.

Le

A.....

Signature et cachet du médecin



inscription@formapi.fr
19 Avenue Albert Camus
21000 DIJON
03.80.74.08.88

