



**Bleuets de Maurienne**  
137 Avenue Henri Falcoz  
73300 SAINT JEAN DE MAURIENNE  
**Affiliés et certifiés FSCF**  
Siret n°439 283 458 000 16

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION  
A LA PRATIQUE D'UNE ACTIVITE  
PHYSIQUE ET SPORTIVE**

Je soussigné (e) .....Docteur en médecine,  
après avoir examiné ce jour .....

Mme, Melle, Mr, Enfant

Né (e) le

Demeurant à

Certifie après examen que son état de santé actuel :

*Ne présente pas de contre-indication clinique à la pratique des activités physiques ou Sportives, en particulier pour la ou les disciplines suivantes :*

*Gymnastique artistique  
Gym Form'détente  
Ski alpin  
Pole Dance  
Parkour*

*En compétition et en loisir : .....*

*En loisir uniquement : .....*

Date :

Signature et Cachet