

## CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE SCOLAIRE Y COMPRIS EN COMPETITION

Etablissement scolaire fréquenté pendant l'année scolaire 2023-2024 :

### Collège Sainte Marie à Casteljaloux

Je soussigné( e) ..... Docteur en médecine

-certifie avoir examiné ..... né( e) le ..... / ..... / .....

-certifie n'avoir constaté à ce jour aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique des sports suivants :

Sports collectifs : (rayer uniquement les sports contre-indiqués)

-rugby - basket-ball - football - handball - volley-ball - course d'orientation - canoë  
-

Autres activités contre-indiquées à préciser :

.....

Fait à ....., le .....

Cachet et signature du médecin