

Certificat de non contre-indication à la pratique des ateliers passerelles pour adultes

Je soussigné(e) Docteur.....

certifie que.....

Madame ou Monsieur.....

Ne présente, ce jour aucune contre-indication, cliniquement décelable,
à la pratique des ateliers passerelles pour adultes, organisés par la Fédération
Française Sports pour Tous.

Contre-indication éventuelle.....

Traitements du patient.....

Pathologies, douleurs.....

Opérations subies au cours des dernières années

.....

Signature et cachet :

Attestation délivrée à la demande de l'intéressé(e) et
remise en main propre