

**ARSB Beauvoir-sur-mer**

CERTIFICAT D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION A LA  
PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné .....

Docteur en médecine, certifie avoir examiné

Mme- Mr .....

Et n'avoir constaté ce jour l'absence de contre-indication à la  
pratique du sport (activités sportives de loisir, hors  
compétition).

Ce certificat est établi à la demande de l'intéressé et remis en  
main propre pour faire valoir ce droit.

Fait le .....

Cachet et signature du médecin

**ARSB Beauvoir-sur-mer**

CERTIFICAT D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION A LA  
PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné .....

Docteur en médecine, certifie avoir examiné

Mme- Mr .....

Et n'avoir constaté ce jour l'absence de contre-indication à la  
pratique du sport (activités sportives de loisir, hors  
compétition).

Ce certificat est établi à la demande de l'intéressé et remis en  
main propre pour faire valoir ce droit.

Fait le .....

Cachet et signature du médecin