



SAISON 2014-2015

(cachet)

**CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL PREALABLE
A LA PRATIQUE DES SPORTS D'ENTRETIEN**

Je soussigné, Docteur.....

certifie que : M, Mme,né(e) le.....

demeurant à :.....

ne présente aucune contre indication apparente à la pratique des sports adaptés à la Retraite et pratiqués dans le cadre de la Fédération Française de la Retraite Sportive (F.F.R.S.) soit :

- Danse, Gym. Adaptée, Gym. Douce, Pétanque, Rando pédestre,
Tennis rebond, Tennis de table, Tir à l'arc

A le..... Signature