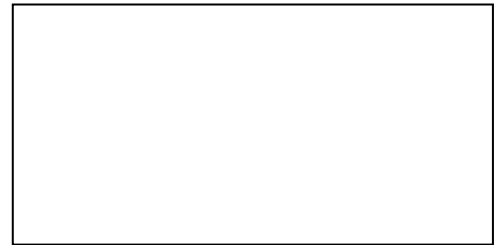


**A.R.S.B.**  
**Association des Retraités Sportifs Belvéris**  
**Saison 2010-2011**



(cachet)

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

*Je soussigné, Docteur.....*

*certifie que : M, Mme, .....né(e) le.....*

*et 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, Golf, Gym.adaptée, Gym. Douce, Natation, Rando pédestre,  
Rando vélo (balade), Tennis rebond, Tennis de table, Tir à l'arc**

*A ..... le..... Signature*