

Je soussigné, Docteur .....

Exerçant à .....

Certifie avoir examiné :  Mme  M.  l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .../.../... Demeurant à : .....

Et ne pas avoir constaté ce jour, de signe contre-indiquant la pratique des activités physiques ou sportives suivantes :

- **Activités gymniques d'entretien et d'expression**
- **Activités de randonnées de proximité et d'orientation**
- **Jeux sportifs et jeux d'opposition**

Cachet et signature du médecin

Observations : .....

.....

.....

.....

Fait à ..... Le .....



Article L231-2-2 du Code du sport :

« [...] Les fédérations sportives peuvent, selon une fréquence qu'elles définissent, demander pour une nouvelle délivrance de licence la présentation d'un certificat médical. »

En effet, la commission médicale de la Fédération Française Sports pour Tous, recommande à ses licenciés de renouveler leur certificat médical chaque saison.