

CERTIFICAT MEDICAL D'EDUCATEUR SPORTIF

(datant de moins d'un an à la date d'entrée en formation)

(Article A. 212-178 du code du sport)

Je soussigné(e) Dr

certifie avoir examiné ce jour

M ou Mme

qui ne présente pas ce jour de contre-indication cliniquement apparente à la pratique et à l'encadrement des activités physiques ou sportives.

Date/...../.....

Cachet et Signature du praticien,