

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE D'ACTIVITES PHYSIQUES

A REMETTRE OBLIGATOIREMENT AVEC LA FICHE SANITAIRE DE L'ENFANT

Notre association propose des séjours pour enfants et jeunes avec des activités et des sports divers.

Nous avons de ce fait besoin de votre avis et de vos éventuelles restrictions.

Nous vous remercions par avance pour votre aide en remplissant le certificat ci-dessous

Je soussigné(e) Docteur en Médecine

certifie avoir examiné :

Nom et prénom de l'enfant : Né(e) le

Nom du séjour : du au

et n'avoir constaté, à ce jour, aucun signe clinique **contre-indiquant la pratique des sports de plein air.**

que celui-ci a **également ses vaccinations obligatoires** (antidiphtérique, antitétanique et antipoliomyélite) **à jour**, sauf indication médicale reconnue. Dans ce cas, merci de la noter ci-après.

.....
.....
.....
.....

Fait à : Le : / /

Cachet, signature et observations éventuelles du médecin



Association La SEVE

Des colonies qui nous rassemblent !

10 rue Chanzy • 62000 ARRAS • Tél 03 21 50 44 88 • Fax 03 21 50 44 89

<http://www.laseve.org> • contact@laseve.org • www.facebook.com/colonielaseve

Journal Officiel du 25 juin 1930 n°7048 • Agrément Education populaire n°62EPO5 - 015