



FEDERATION FRANCAISE DE LA RETRAITE SPORTIVE  
Tél : 04.76.53.09.80 E-mail : ffrsinfogestion@free.fr

Agrément n° 34 S 206 – Association reconnue d'Utilité Publique  
Immatriculation Registre Opérateurs de Voyages n° IM038120032

## CERTIFICAT DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné(e).....

Docteur en médecine, certifie avoir examiné

Mme – M. .... Prénom .....

Né(e) le ...../...../.....

Et avoir constaté, ce jour, l'absence de contre-indication à la pratique du sport (activités sportives de loisir, hors compétition)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Danse en ligne  | <input type="checkbox"/> Cyclotourisme                       |
| <input type="checkbox"/> Gymnastique     | <input type="checkbox"/> Jeu de Boules                       |
| <input type="checkbox"/> Tennis de table | <input type="checkbox"/> SMS (Séance multi-activités senior) |
| <input type="checkbox"/> Marche Nordique |  |

Fait le ...../...../ 20 .....

**Cachet et signature du médecin**