

CERTIFICAT MÉDICAL ANNUEL PRÉALABLE À LA PRATIQUE DES SPORTS EN COMPÉTITION

Je soussigné(e),

Docteur

Henri PRADERE

Certifie avoir examiné,

Mademoiselle

Madame

Monsieur

Nom, prénom

ANGOT Cécile

Né(e) le

10/06/1969

Demeurant

18 rue Salvador ALLENDE - 37270 VERETZ

Appartenant à l'association sportive

TOURS ' N AVENTURE

et n'avoir pas constaté à la date de ce jour de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique des sports suivants en compétition :

Raid multisport en compétition

Course a pied en compétition et/ou en orientation

VTT ; velo en compétition

Canoë en compétition

Roller en compétition

N° de cases cochées

Fait à

SAINT-AVERTIN

Le

10 janvier 2017

Cachet du médecin

Signature du médecin

Docteur Henri PRADERE
01 - Généraliste Conventionné
30, avenue du Général de Gaulle
37550 SAINT AVERTIN
37 1 02335 9 0 1 24 1