

Cachet médical

CERTIFICAT MEDICAL



Je soussigné, Docteur.....

certifie que Mme, Mlle, M.....

ne présente pas de contre-indication apparente,
 y compris en compétition, à la pratique de :

- le ski nordique (de fond, promenade, randonnée)
- toutes les formes de marches (à pied, en raquettes, nordique, alpine)
- la via ferrata (taux 3)

A.....le.....

Cachet médical

CERTIFICAT MEDICAL



Je soussigné, Docteur.....

certifie que Mme, Mlle, M.....

ne présente pas de contre-indication apparente,
 y compris en compétition à la pratique de

- le Ski nordique (de fond, promenade, randonnée)
- toutes les formes de marches (à pied, en raquettes, nordique, alpine)
- la via ferrata (taux 3)

A.....le.....

Cachet médical

CERTIFICAT MEDICAL



Je soussigné, Docteur.....

certifie que Mme, Mlle, M.....

ne présente pas de contre-indication apparente,
 y compris en compétition à la pratique de

- le Ski nordique (de fond, promenade, randonnée)
- toutes les formes de marches (à pied, en raquettes, nordique, alpine)
- la via ferrata (taux 3)

A.....le.....