



Secrétariat : 31 Grand rue 7743 Obigies  
Tél : 069 / 55 75 56 Gsm : 0473 / 27 27 15  
Infos : [www.lamaisondeleaucourt.com](http://www.lamaisondeleaucourt.com)

## CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE D'UN SPORT SAISON 20 -20

Nom et prénom du membre : .....

Adresse : .....

Date de naissance : ..... Tél : ..... Gsm : .....

Je soussigné(e),

Docteur

.....

Certifie avoir examiné

Mme, Mlle, Mr .....

Né(e) le : .....

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du sport de loisir suivant :

### MARCHE NORDIQUE

Observations : .....

.....

.....

.....

A .....

Le .....

Signature

Cachet

*Au-delà de son aspect administratif, le document que nous vous soumettons a pour objectif de permettre votre pratique sportive en tout sécurité.*

**Club de Marche Nordique de Léaucourt**

Secrétariat : 31 Grand Rue 7743 OBIGIES (PECQ) : 069 / 55 75 56.