



CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL TYPE LOISIR

DE NON CONTR'INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT

(Modèle officiel)

Je soussigné, Docteur

certifie avoir examiné M. Né(e) le :

appartenant, en double adhésion, aux associations sportives :

- **Groupe B.P.C.E.Sports** (Association Sportive du Groupe BPCE)
et
- **E.C.L.R.** (A.S. Ecureuil Club Languedoc Roussillon de la Caisse d'Epargne L.R.)

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du sport, sauf pour les disciplines suivantes.....

(La mention des disciplines contre-indiquées doit, le cas échéant, apparaître clairement.)

Fait àle.....202 _

Signature et cachet du médecin :

Aucune rature ou surcharge n'est autorisée.

✂.....

*LE CERTIFICAT MEDICAL OFFICIEL PROPOSE CI-DESSUS PEUT ETRE UTILISE.
MAIS TOUT TYPE DE CERTIFICAT MEDICAL SERA BIEN ENTENDU ACCEPTÉ*

**! ATTENTION ! CE CERTIFICAT MEDICAL TYPE
NE CONCERNE QUE LES DISCIPLINES PRATIQUEES EN LOISIR**

Il ne concerne pas :

- la participation aux Challenges Groupe BPCE Sports,
- les compétitions officielles
- ni la pratique des disciplines à risque
(ex. : Alpinisme, Canyoning, Spéléo, Char à voile, accrobranche, plongée...)

Pour la participation aux challenges et compétitions officielles

IL EST OBLIGATOIRE DE FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL

mentionnant l'absence de contr'indication à la pratique du sport pratiqué nommément désigné.