



**CERTIFICAT MEDICAL DE NON  
CONTRE-INDICATION  
A LA PRATIQUE DE DANSE ET DE SPORT**

Je soussigné (e) .....

Docteur en médecine, demeurant.....

Certifie avoir examiné.....

Né(e) le.....

Et n'ayant constaté, à ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique des sports suivants en compétition :  
Ce certificat est valable pour les activités non rayées par le médecin.

<b>SPORT LOISIR</b>	<b>DANSE</b>
Méthode pilates	Africaine Break dance / Hip Hop Modern jazz Ragga Dancehall Zumba

**N.B.** : Pour les sports ne figurant pas dans la liste ci-dessus et nécessitant un examen spécial préalable à la délivrance d'une licence (exemple : plongée, vol libre), se référer à la législation en vigueur dans la fédération concernée.

Fait à ..... le

Cachet, signature et observations éventuelles du médecin



**CERTIFICAT MEDICAL DE NON  
CONTRE-INDICATION  
A LA PRATIQUE DE DANSE ET DE SPORT**

Je soussigné (e) .....

Docteur en médecine, demeurant.....

Certifie avoir examiné.....

Né(e) le.....

Et n'ayant constaté, à ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique des sports suivants en compétition :  
Ce certificat est valable pour les activités non rayées par le médecin.

<b>SPORT LOISIR</b>	<b>DANSE</b>
Méthode pilates	Africaine Break dance / Hip Hop Modern jazz Ragga Dancehall Zumba

**N.B.** : Pour les sports ne figurant pas dans la liste ci-dessus et nécessitant un examen spécial préalable à la délivrance d'une licence (exemple : plongée, vol libre), se référer à la législation en vigueur dans la fédération concernée.

Fait à ..... le

Cachet, signature et observations éventuelles du médecin