**CERTIFICAT MEDICAL DE NON**

**CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT**

Je soussigné(e),Dr , Docteur en Médecine, certifie avoir examiné

Mr/Mme\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

et avoir constaté, ce jour, l’absence de signe clinique décelable contre-indiquant la pratique sportive

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l’intéressé et remis en mains propres le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature et Cachet du Médecin

Le décret n° 2016-1157 du 24 août 2016 relatif au certificat médical attestant de l'absence de contreindication à la pratique du sport porte à 3 ans la validité de ce document UNIQUEMENT pour le renouvellement d’une licence sportive. Pour la participation à une compétition sportive des nonlicenciés, un certificat médical daté de moins d’un an au jour de la compétition reste obligatoire.