



Certificat médical personnel RIF 2007

Le Docteur _____, Docteur en médecine

certifie que l'examen de Mlle, Me, M

ne révèle aucune contre indication à la pratique en compétition des sports listés ci après

- Vélo Tout Terrain
- Course à pied
- Marche
- Natation
- Canoë
- Canyoning
- Spéléologie
- Roller
- Haute Montagne (Altitude maxi 3200m)
- Atelier de cordes

Certificat médical rédigé à (lieu)

le (date)

Signature et cachet