|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Afficher l'image d'origine |  |

**Challenge Inter-Entreprises 2020**

**Pièces à fournir**



\* certificat de non contre-indication en compétition des différentes activités prévues

\* Attestations natation de chaque équipier

\* Chèque d'inscription 200€

Jeudi 18 juin 2020

**Certificat médical**

**de non contre-indication à la pratique du sport**

Je soussigné(e) ……………………………………………………………………………………………………………………………………...

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 des activités sportives suivantes dans le cadre d'un challenge sportif :

* Course à pied/Vélo
* VTT
* Tir à l'arc/basket
* Canoë kayak

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé(e)

Le : …………………………………………….

A : ……………………………………………..

**Signature et cachet du médecin**