



Liste des documents à fournir

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE AU SPORT

Je soussigné(e), Docteur :

Certifie avoir examiné ce jour :

Monsieur, Madame, Mademoiselle : _____

Né(e) le : _____

Et n'avoir décelé aucun signe de contre-indication à la pratique de la gymnastique en compétition.

Date :

Signature :

Cachet :