



Siège social et secrétariat

CIV

Boite postale 97

06902 SOPHIA ANTIPOLIS

Tél : 04/92/94/33/43

Fax : 04/92/94/33/44

[Cov.valbonne@wanadoo.fr](mailto:Cov.valbonne@wanadoo.fr)

[www.cov-valbonne.org](http://www.cov-valbonne.org)

Achat obligatoire d'une paire de chaussons d'escalade.

## CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE AU SPORT

Je soussigné(e), Docteur : .....

Certifie avoir examiné ce jour :

Monsieur, Madame, Mademoiselle : .....

Née le : .....

Et n'avoir décelé aucun signe de contre-indication à la pratique de l'escalade, y compris en compétition.

Date :

Signature :

Cachet :

**IMPORTANT !** votre licence ne sera prise qu'à partir de l'obtention de certificat médical.