



CERTIFICAT MEDICAL ELITE

2020-2021

(Rédigé par le médecin du sport après avoir complété le dossier médical dit « élite»)

Je soussigné Dr

Certifie avoir examiné et complété le dossier médical « Elite » de

M. / Mme :

Nom Prénom Date de naissance

L'examen n'a pas révélé de contre indication à la pratique de la gymnastique «Elite» pour la discipline
gymnique suivante :

Certificat valable **1 an**, au cours de la saison sportive 2020-2021

Signature du Médecin ayant effectué l'examen médical et établi le dossier médical « ELITE»

Date :

Cachet professionnel et Signature :