

MEYRIE GYM FORME

Association Gym Volontaire de Meyrié

Section n°038184



2024 / 2025

CERTIFICAT MEDICAL

Fédération Française d'Education Physique et de Gymnastique Volontaire

A remplir par le médecin

Je soussigné, Dr certifie avoir examiné ce jour

Mr/Mme né(e) le

qui ne présente

- aucun antécédent médical déclaré
- ni pathologie actuellement décelable

entraînant une contre-indication formelle aux activités sportives pratiquées dans le cadre de Meyrié Gym Forme.

Restrictions éventuelles :

.....

Date

Signature et cachet professionnel