



Handy'Namic Grésivaudan

Espace Andréa Vincent
Rue de la Falaise – Cidex 1
38920 CROLLES

Tél : 06 83 34 02 62

Site : handynamicgresivaudan.fr

Email : handynamic38@gmail.com

CERTIFICAT MEDICAL TRIENNAL DE NON CONTRE – INDICATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES

Je soussigné(e), Docteur _____

certifie, après avoir examiné Mme, Mr _____

Né(e) le _____ qu'aucun signe d'affection cliniquement décelable ne contre

indique la pratique des activités physiques et sportives de loisirs dans les disciplines suivantes :

(rayer les disciplines contre-indiquées)

SPORTS INDIVIDUELS

Athlétisme et Cross
Aviron
Gymnastique
Activités Physiques d'Expression
Natation
Sports boules
Patinage sur glace -
Voile
Ski
Cyclisme / VTT
Pétanque
Sports de quilles
Roller skating
Tir à l'Arc

SPORTS D'EQUIPE

Basket-Ball
Football
Handball
Hockey/Parquet
Rugby
Volley-Ball
Frisbee

SPORTS D'OPPOSITION DUELLE

Badminton
Judo
Lutte
Pelote Basque
Tennis
Tennis de Table
Karaté
Escrime

ACTIVITE DE PLEINE NATURE

Canoë-Kayak
Escalade
Randonnée Pédestre
Raquettes Neige
Spéléologie
Golf

Restrictions ou remarques éventuelles :

Fait à _____ le _____

Signature et cachet du médecin