

## ARRETE DU 12 MARS 1980 - ARTICLE 26

Je soussigné, Docteur.....

Certifie avoir examiné M .....

Né (e) le : .....

Et n'avoir constaté, à la date de ce jour, de **signes cliniques apparents**, contre-indiquant la pratique des **activités physiques** organisées (selon planning) dans le Centre de Vacances :

SPORTS NAUTIQUES (Baignade, Bouée, Jet Ski, Voile, Canoë, Catamaran)

RANDONNEES PEDESTRES

V.T.C.

SPORTS COLLECTIFS

ROLLERS

ESCALADE

AUTRES :

.....

.....

**CACHET DU MEDECIN**

Fait à .....

Le .....