



Certificat médical

Je soussigné,
Docteur en médecine, **certifie** :

Que l'état de santé du jeune

- ne contre-indique pas :

la vie en collectivité

la pratique de toutes les activités physiques et sportives.

- impose des réserves en ce qui concerne :

Fait à :

Le :

(Signature et cachet du médecin)