

ATTESTATION CERTIFICAT MÉDICAL ADULTE

Le certificat médical à la pratique d'une activité sportive est obligatoire pour **les cours de Karaté**. Pour les autres sports, il n'est pas obligatoire, sauf en cas de problème de santé pouvant contre-indiquer la pratique sportive.

Nom, prénom :

Activité(s) :

- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ Acti Gym Séniors | ☐ Badminton | ☐ Cocktail Fitness | ☐ Dancehall |
| ☐ Cross Training | ☐ Gym Harmonie | ☐ Gym Wellness | ☐ Zumba |
| ☐ Pilates | ☐ Ping-Pong | ☐ Yoga | ☐ Remise en forme |
| ☐ SBL Conditionning | ☐ Yoga du mouvement conscient | | ☐ Equilibre prévention des chutes |
| ☐ Yoga sur chaise séniors | | | |

Certificat médical fourni :

☐ Oui

☐ Non (*)

(*) Si non,

Je soussigné(e), atteste sur l'honneur n'avoir aucun problème de santé connu à ce jour pouvant compromettre la pratique du/des sport(s) cochés ci-dessus.

En cas de doute, la MJC se réserve le droit de demander un certificat médical de non contre-indication.

Date :

Signature :