

GYM'veyle

CERTIFICAT MEDICAL

A remplir par le médecin

Je soussigné Dr
Mr/Mme

certifie avoir examiné ce jour

Qui ne présente aucun antécédent médical déclaré

Ni pathologie actuellement décelable

Entrainant une contre-indication formelle aux activités de gymnastique.

Restrictions éventuelles :

Le

Signature et cachet professionnel