

Au-delà de son aspect administratif, le document que nous vous soumettons a pour objectif de permettre la pratique sportive de votre patient, en toute sécurité.

énéoSport asbl est l'unique association sportive multisports de loisirs pour seniors en Fédération Wallonie-Bruxelles reconnue par l'Adeps

Certificat médical d'aptitude physique

Année* :

Régionale de/du :

Nom du cercle (club/amicale) :

Localité :

Je soussigné docteur en médecine, déclare par la présente avoir interrogé et examiné personnellement ce jour :

(A compléter lisiblement EN IMPRIME)

Madame, Monsieur : Prénom:

(Nom de jeune fille pour les femmes mariées)

Adresse :

Né(e) le : Téléphone :

E-mail :

Il /elle ne présente pas, sur base des examens réalisés, de contre-indications à la pratique des activités sportives organisées dans le cadre de l'association énéoSport, association multisports de loisirs pour aînés reconnue par l'Adeps.

Recommandations :

.....

.....

Cachet du médecin

Fait à, le

Signature :

Nous vous souhaitons d'heureux moments sportifs !
énéoSport asbl, reconnue et subventionnée par l'ADEPS

* Le certificat doit être daté *au plus tôt* le 1^{er} septembre de l'année en cours et il sera valable jusqu'au 31 décembre de l'année suivante.

En partenariat avec



Avec le soutien de

