

**Certificat médical de non contre-indication
à la pratique du Qi Gong et de la Gymnastique d'entretien
hors compétition**

Je soussigné, Docteur _____ certifie que j'ai
examiné Mme, Mlle, M* (nom - prénom) _____
né(e) le _____
et demeurant à _____

et qu'il/elle* ne présente, à ce jour, aucun signe cliniquement décelable de maladie ou
d'infection contre-indiquant la pratique du Qi Gong et de la Gymnastique d'entretien
dans un but d'entretien de la santé et de loisir hors compétition.

Fait à _____ le _____

Signature et tampon (obligatoires)

Le présent certificat médical est valable pour la saison 2020/21 pour tous les cours de
Qi Gong, Gym Santé, stages, ateliers, sorties ou formations auxquelles le pratiquant
s'inscrit, sauf maladie intercurrente, accident ou grossesse qui nécessiterait un nouvel
examen médical.

* rayer la mention inutile