

**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 22/23 pour tous les cours de Qi
Gong, Relaxation, Méditation, Gym Santé, en 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