



Projet **E**ducatif **L**ocal

Des Lacs et Montagnes du Haut-Doubs

CERTIFICAT MÉDICAL

(à remplir pour toute inscription à un stage sportif)

Je soussigné(e), certifie que l'enfant
..... ne présente aucune contre-indication à la pratique des
activités sportives du P.E.L. de la C.C. des Lacs et Montagnes du Haut-Doubs.

Date, cachet et signature

Éventuellement recopier ou photocopier ce document