



Certificat médical de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement pour la formation BPJEPS AF/CC

*Spécialité éducateur sportif mention Activités de la forme option Cours Collectifs
(de moins de 1an au jour de déroulement du Test d'entrée préalable)*

(Article A. 212-178 du code du sport)

Je soussigné(e), Dr..... certifie avoir examiné

Mme ou M qui ne présente pas ce jour de contre-indication cliniquement apparente à la pratique et à l'encadrement des activités physiques ou sportives.

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit

Fait à

Signature et cachet du médecin)

Le .../.../.....

