



Collège
Ecole élémentaire
Maternelle St Pierre
La Maîtrise

Année scolaire 2009 – 2010
À remettre avec le dossier de rentrée

**CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE À LA PRATIQUE
DE L'ÉDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE**

Nom : Prénom :

Classe : Date de naissance :

À FAIRE REMPLIR PAR LE MÉDECIN TRAITANT :

Je soussigné : Docteur en médecine

certifie avoir examiné l'enfant :

et déclare qu'il est apte *à ce jour* à :

- 1- pratiquer l'éducation physique et sportive pendant les cours
- 2- participer au Challenge Tribu du Marathon de Reims le 18 octobre 2009 (4,5 km à allure footing)
- 3- participer aux entraînements ainsi qu'aux compétitions éventuelles dans le cadre de l'Association Sportive du Collège (UNSS)

Observations éventuelles :

.....

.....

.....

DATE

SIGNATURE DU MÉDECIN

CACHET