



GMCO - Groupe Montagne Côte d'Or - Espace du Rocher - 21160 Marsannay-la-Côte

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION

(valable pendant un an à compter du jour où il a été délivré)

Je soussigné, Docteur

Certifie avoir examiné : **Nom**

Prénom

Né(é) le :

Après examen, atteste que l'intéressé(e) ne présente pas à ce jour de contre indication à la pratique des sports suivants (cocher si autorisés) :

Escalade

Ski alpinisme, alpin, de fond et autres assimilés

Randonnée en montagne

Raquette

Alpinisme

Canyonisme

Haute altitude

VTT

Spéléo

Running, Trail

Activités de pleine nature en général

Pratique en compétition : **Oui** **Non**

Date :

Cachet du médecin :

Signature :