



CERTIFICAT MÉDICAL (valable un an)

Je soussigné (e), Docteur

déclare que l'adhérent (e) :

Nom

Prénom :

ne présente aucune contre-indication lui interdisant la pratique d'une ou plusieurs activités sportives au sein de la MJC Petite Hollande.

Par ailleurs, l'adhérent (e) est à jour dans ses vaccinations.

Fait à Montbéliard, le

Signature et cachet du médecin

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.