

# SIVOM BRUNEHAUT – ACCUEIL COLLECTIF DE

## MINEURS

Année 2018

### CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Docteur ..... certifie, après examen, que l'enfant .....ne présente actuellement aucune contre-indication aux pratiques sportives mentionnées, ci-dessous :

- Equitation
- Natation
- Canoë-Kayak- Raft en bassin
- Voile - Catamaran – Aviron (Pédalos), paddle
- Char à voile
- VIT ou VTC
- Orientation
- Course
- Escalade ou activité dans les arbres Tir à l'arc
- Descente en tyrolienne
- Sports collectifs (football, Rugby, basket...)
- Randonnée
- Golf
- Roller
- Echasses Urbaines
- Laserwood
- Luge d'été
- Boxe
- Bubble (grosses boules)
- Structures Gonflables

(en cas d'inaptitude à l'une de ces pratiques, veuillez rayer celle-ci)

Fait à ....., le .....

Cachet et signature,

#### RAPPEL

Tout traitement pris pendant le centre de loisirs devra être accompagné d'une ordonnance (ou photocopie) du médecin. Document obligatoire à présenter en cas de contrôle des autorités.