



**ESSHA GYM**

**Certificat médical**

L'état de santé de .....

ne présente aucune contre-indication à la pratique de la gymnastique en loisirs et en compétition.

Fait le :

A :

Signature et cachet du médecin :

**Exemplaire à conserver par le club**



**ESSHA GYM**

**Certificat médical**

L'état de santé de .....

ne présente aucune contre-indication à la pratique de la gymnastique en loisirs et en compétition.

Fait le :

A :

Signature et cachet du médecin :

**Exemplaire à conserver par l'adhérent**