FORMASAT
Formations Sport - Animation - Tourisme
www.formasat.fr

Certificat médical - Général

Document à joindre à votre dossier de candidature

Je soussigné(e), ……..,Docteur en médecine,

certifie avoir examiné :

NOM / Prénom …… ……..

Né(e) le …… ……..

Et n'avoir constaté aucun signe, à la date de ce jour, de contre-indication à la pratique et à l'encadrement du sport suivant :

- ☐ BPJEPS Multi-Activités Physiques ou Sportives pour tous (MAPST)
- ☐ BPJEPS Activités du Rugby à XV
- ☐ BPJEPS Disciplines Gymniques (DG)
- ☐ BPJEPS Activités Physiques et Sportives de la Forme (APSF)
- ☐ BPJEPS Activités du Tennis de Table
- ☐ BPJEPS Activités Équestres (AE) et Animateur d'Équitation
- ☐ BPJEPS Activités du Vélo
- ☐ BPJEPS Activités du Volley ball et disciplines associées

Observations

……

……

……

Cachet et signature du médecin

Fait à ……

le ……..