

CERTIFICAT MEDICAL

Pour être valable ce **certificat médical** doit être signé par votre médecin traitant **dans les trente jours qui précèdent le départ** de l'enfant en centre de vacances .

Je soussigné , Docteur en médecine :

Certifie que l'enfant:..... né(e) le :

Est apte à la vie en collectivité et à pratiquer les activités sportives suivantes :

- | | |
|-----------------------------|--------------------|
| + Piscine | + V.T.T |
| + Rafting (pour les ados) | + Equitation |
| + Escalade / Via ferrata | + Camping / Refuge |
| + Randonnée pédestre | + Patinoire |
| + Parc Aventure | |

Fait à

Le

Signature et cachet du médecin