

CERTIFICAT MEDICAL

Année scolaire 2011-2012

Je soussigné,, docteur en médecine
demeurant
certifie avoir examiné M.....

et n'avoir constaté à ce jour aucun signe clinique apparent contre indiquant :

- la préparation physique et la pratique :
 - du ski
 - du ski en compétition
 - de la marche en montagne
 - de l'escalade (mur, rocher, glace)
 - du ski de randonnée
 - du canyoning

- les travaux en hauteurs

- la pratique d'activités physiques (y compris en Association Sportive et en compétition)

Contre-indications éventuelles :

.....
.....
.....
.....

Fait à, le.....

Cachet et signature du médecin

Document réalisé par l'infirmière du lycée avec la collaboration du médecin référent du Lycée de Métiers de la Montagne