

SECTION SPORTIVE RUGBY ET UNSSS

*Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive en
compétition à l'UNSS*

A remettre au plus tard le jour de la rentrée scolaire

Je soussigné(e),

Docteur en médecine demeurant :

.....

Certifie avoir examiné

.....

Né(e) le/...../.....

Et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent, contre-indiquant

la pratique du rugby

la pratique du sport en compétition à l'UNSS (à cocher également pour le rugby).

Fait à : Le :/...../.....

Signature :