

**CERTIFICAT MÉDICAL\* ANNUEL PRÉALABLE A LA PRATIQUE  
DU SPORT EN SALLE DE LOISIRS ET DU TENNIS**

Je soussigné, Docteur.....  
( en lettres capitales ou cachet)

Demeurant.....

.....

Certifie avoir examiné

M.....

Demeurant.....

Et n' avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique :

- de la musculation, du cardio-training, des cours collectifs (gymnastique, cardio, step, danse, capoeira, yoga...) du sauna, du hammam des plates formes vibrantes, des fauteuils de massage, du tennis et de la natation.

A..... Le.....

Signature du médecin et cachet

N.B. Lorsque le médecin ne reconnaîtra aucune aptitude au consultant, il ne délivrera pas de certificat.

\*Ce modèle de certificat a été établi en référence au modèle officiel du contrôle médico-sportif (CMS 79-1)