FFRandonnée

www.ffrandonnee.fr

Certificat médical de non-contre-indication à La pratique de la Randonnée Santé

Je, soussigné(e), Docteur déclare avoir
examiné

Mme / M âgé(e) de

et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signe clinique ni d'antécédent personnel
contre-indiquant :

la pratique des activités de marche et de randonnée

- Altitude à ne pas dépasser :
- Abstention de la pratique lors des pics polliniques et / ou polluants : oui / non
- Durée maximale de l'activité
- Recommandations particulières

Le à

SIGNATURE ET CACHET
DU MEDECIN