



# Club de l'Embrunais de la



## Retraite Sportive

**CODERS 05**

Président : Bernard TRESALLET  
2 Rue de la Pierre Blanche  
05200 PUY SANIERES  
Tél : 04 92 45 43 27 ou 07 82 82 01 92  
Courriel du Club : [cers05rs@gmail.com](mailto:cers05rs@gmail.com)  
Site : [cers05.fr](http://cers05.fr)

### CERTIFICAT MÉDICAL POUR LICENCE

**SAISON 2022-2023**

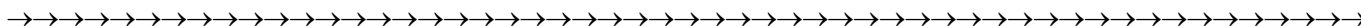
Les cotisations sont payables à partir du 1<sup>er</sup> septembre de chaque année

Nous vous précisons qu'aucune inscription ou renouvellement de licence ne pourra être accepté sans le bulletin d'adhésion, le questionnaire de santé ou le certificat médical et le bordereau d'assurance.

Le certificat médical doit être daté de moins d'un an. Il restera valable 3 ans à compter de sa date d'établissement. Pour un renouvellement de licence dont le certificat médical date de moins de 3 ans, répondre au questionnaire de santé et le signer. Une seule réponse « oui » aux 9 questions, le certificat médical d'absence de contre-indication devient indispensable.

La licence FFRS imprimée par votre club vous sera remise en main propre au départ des randonnées le mardi ou le jeudi et le lundi ou le vendredi lors des activités tennis de table, gymnastique aquatique et boules.

A découper



### CERTIFICAT D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné, .....

Docteur en médecine, certifie avoir examiné :

Mme, Mlle, Mr.....

Né(e) le .....

Et avoir constaté, ce jour, l'absence de contre-indication apparente à la pratique d'activités physiques (activités sportives de loisir, hors compétition).

Certificat établi à la demande de l'intéressé(e) et remis en main propre pour faire et valoir ce que de droit.

Date :

Cachet et signature :