



CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION AUX ACTIVITES DE JEUNES SAPEURS POMPIERS

ARTICLE L231-2-1 DU CODE DU SPORT

Je soussigné(e)

Docteur en médecine Médecin Sapeur-Pompier du SDIS 29

Demeurant à :

Certifie avoir examiné ce jour :

Prénom : NOM :

Né(e) le : à :

JSP de la section de :

Et n'ayant constaté ce jour, aucune contre-indications cliniquement décelables à la pratique de toutes les activités physiques et sportives de Jeunes Sapeurs-Pompiers et plus précisément, des disciplines suivantes en complétion :

- Cross-country ;
- Epreuves athlétiques (saut en hauteur, poids, demi-fond, vitesse) ;
- Grimper de corde ;
- Natation ;
- Parcours sportif du Sapeur-Pompier ;
- Rassemblement techniques départementaux, régionaux et nationaux ;
- Autres :

Fait à :

Cachet et signature :

Le :