



A .....

Le .....

Certificat médical de non contre indication  
à la pratique de la musculation en salle.

Je soussigné Docteur .....

Certifie avoir consulté ce jour .....

Son état de santé ne présente aucune contre indication à la pratique  
de la musculation en salle.

Certificat établi à la demande de l'intéressé et remis en main propre.

**Cachet et signature du médecin**