

Certificat de non contre-indication à la pratique du sport en compétition

(Article L231-2 et Article L231-3 du code du sport)

Je soussigné Docteur **DR LALANDE**, certifie avoir examiné ce jour Mme, Mr **ALLAUME** **Burcais**, né(e) le **29/10/2001**..... et n'avoir pas constaté à ce jour, des signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du sport, y compris en **compétition**.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en mains propres.

À **Beaucouze**

Le **29/05/2018**

Cachet du médecin
Docteur Laurence LALANDE
5. rue de Montreuil
49070 BEAUCOUZE
49 1 03794 1
RPPS 10002548542

Signature

