ATTESTATION MEDICALE, pour les plus de 55 ans, délivrée par le médecin

Document à remettre OBLIGATOIREMENT dès votre arrivée au centre

FICHE MEDICALE

NOM : .....

PRENOM : .....

Adresse : .....

Référence du stage : ……, du …../……/…… au …../……/……

CERTIFICAT MEDICAL :

Je soussigné (e)……, Docteur en médecine,

Certifie que Mme / M……

- ne présente à ce jour aucun signe de maladie ou d'affection chronique,

- peut participer à :

- un séjour en montagne (1.750 - 3.000 mètres), oui / non

- peut pratiquer le ski alpin ou le snowboard oui / non

Signature et cachet du médecin (obligatoire) :

FÉDÉRATION WALLONIE-BRUXELLES | Adeps