

**RANDO BREZINS**  
**Les Chemins de Traverse**  
**Année sportive 2019**

**CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A**  
**LA PRATIQUE DE LA RANDONNÉE PÉDESTRE**

Je soussigné :

Certifie avoir examiné ce jour :

Cette personne est en bonne condition physique et ne présente pas de contre-indication médicale cliniquement décelable à ce jour à la pratique de la randonnée pédestre en plaine et en moyenne montagne.

A

le :