

*Docteur,*

*Votre patient(e) souhaite s'inscrire à une ou plusieurs activités sportives.*

*Le but de ces activités est de lui permettre, dans le bien-être, la détente et une bonne ambiance, de participer à une prise de conscience du corps, afin de maintenir une confiance en soi et une autonomie les plus longues possibles.*

*Nous estimons qu'un accord médical annuel est indispensable. Je vous serais obligé de bien vouloir remplir le talon ci-dessous pour votre patient(e).*

*Nous vous en remercions.*

---

**Attestation médicale**

*- à remettre avec le bulletin d'inscription -*

---

M., Mme ..... Né(e) le .....

Adresse : .....

..... Tél. : .....

**Est apte à suivre des séances de**

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 1. Balades faciles / Randonnées pédestres | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| 2. Gymnastiques diverses                  | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| 3. Qi Gong / Tai chi / Yoga               | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| 4. Country/ Danse de salon                | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| 5. Vélo de loisir                         | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| 6. Tennis de table/Tennis                 | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| 7. Ski /Raquettes                         | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| 8. Marche Nordique                        | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| 9. Pétanque                               | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| 10. Autres, précisez : .....              | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |

Précisions concernant des restrictions .....

Réserves.....

**Date** .....

**Signature et cachet du médecin :**