

**PASS'SPORT CULTURE 2024-2025**

**CERTIFICAT MÉDICAL**

Je soussigné(e), Docteur.....certifie avoir examiné  
.....et n'avoir constaté à ce jour aucun  
signe clinique apparent contre-indiquant la pratique des sports suivants :

**NE BARRER QU'EN CAS DE CONTRE-INDICATION MEDICALE**

Tennis Squash	Sports de combat	Jet ski	Volley Beach volley	Free Run Trampoline
Escalade Spéléologie	Vol en planeur	Aviron / kayak	Handball / Rugby Basketball / Futsal	Paddle Nipper board
Badminton Tennis de table	Escrime	Voile Planche à voile	Tir sportif Tir à l'arc	Danse / Gym Yoga
Dans le cas d'une contre-indication à la pratique d'un autre sport, veuillez l'indiquer ci-dessous :				

Fait à ..... le .....

Signature et cachet du médecin

---

**CERTIFICAT MÉDICAL – Plongée sous-marine et activités subaquatiques**

Je soussigné(e), Docteur ....., certifie avoir examiné  
.....et n'avoir constaté à ce jour aucun signe clinique apparent contre-  
indiquant la pratique de la plongée sous-marine (bouteille et apnée) et des activités subaquatiques (stage multi-  
activités, scooter sous-marin...).

Fait à..... le .....

Signature et cachet du médecin

Nous vous recommandons de prendre rendez-vous pour une consultation médicale gratuite avec le Centre Médico-Sportif du Stade Louis II au (+377) 92 05 41 11.

En application de l'article 13 de la loi n°1.165 du 23 décembre 1993, modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification sur les données vous concernant.