

**CERTIFICAT MEDICAL
DE NON CONTRE-INDICATION
A LA PRATIQUE DU SPORT**

Je soussigné(e), _____

Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné Monsieur/Madame (rayer la mention inutile) :

Né(e) le ____ / ____ / _____

Et avoir constaté, ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indiquant la pratique du qi-gong.

Certificat fait à la demande de l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit, et remis en main propre.

Fait à : _____

Le : _____

Signature et cachet du médecin