

AMICALE LAIQUE DE BILLERE

CERTIFICAT MEDICAL

SECTION NEIGE ET MONTAGNE ADULTES

Je soussigné, Docteur Demeurant à

.....

Certifie avoir examiné récemment Mme ou Mlle ou M

Né(e) le : et n'avoir constaté à ce jour aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique : du ski de fond et / ou ski alpin et / ou de la randonnée* , le séjour en altitude, les efforts prolongés.

* les sorties organisées par la section Neige et Montagne de l'Amicale Laïque de Billère comportent des marches dont la durée varie entre cinq et dix heures. La dénivellation est comprise en général *entre 500 et 1 500 mètres de montée* (prière de spécifier ci-après les éventuelles contre-indications ou limites).

.....
.....
.....
.....
.....

Fait à le

Signature et cachet du médecin