

**CERTIFICAT MÉDICAL
DE NON CONTRE-INDICATION
À LA PRATIQUE D'UN SPORT**

Je soussigné(e),

Docteur Catherine PEYRARD

Certifie avoir examiné

Mme, Mlle, Mr Fabien CHAMPANEY

Né(e) le : .. 26 / 04 / 1971

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signe clinique et électrocardiographique contre-
indiquant la pratique du ou des sport(s) suivant(s) à l'entraînement et en compétition
: COURSE A PIED

Observations :
.....
.....
.....

A Toulon

Le .. 05 / 12 / 2022

Signature



Cachet

Médecin en chef C. PEYRARD ép. PONTIER
150ème antenne médicale - 9ème CMA
N°RPPS : 10002665759

Suite au décret n° 2016-1157 du 24 août 2016, le présent certificat est valable 3 ans pour les licences et participation à des compétitions, en dehors des sports suivants pour lesquels il est valable 1 an : alpinisme, plongée subaquatique, spéléologie, sports de combat, tir sportif, rugby.
