

Vie associative

Certificat médical obligatoire

Ce document doit impérativement être retourné par mail à l'adresse :

Elèves de l'école Centrale de Lille : certificat.alligasports@gmail.com

Elèves de l'Iteem : certificat.alligasports@gmail.com

Elèves de l'IG2I : bds@ig2i.fr

Je soussigné(e), Docteur

Certifie que M. / Mme. / Mlle.

Né(e) le à Dépt. Pays.....

Élève de l'Ecole Centrale de Lille: G1 G2 G3

Élève de l'ITEEM: IE1 IE2 IE3 IE4 IE5

Élève de l'IG2I: L1 L2 L3 L4 L5 AP1 AP2 AP3

Ne présente aucune contre-indication à la pratique de l'EPS.

Est apte à pratiquer dans le cadre de l'association la ou les activités sportives suivantes :

Toutes

Tennis

Football

Escalade

Voile

Handball

Natation

Badminton

Rugby

Tir à l'arc

Tennis de table

Danse

Escrime

Hockey

Boxe

Aviron

Basket

Athlétisme

Course

Volley

Futsal

Autre (à préciser)

En cas d'inaptitude merci de préciser les activités interdites :

Fait à le

Signature :

Cachet du médecin