

Au-delà de son aspect administratif, le document que nous vous soumettons a pour objectif de permettre la pratique sportive de votre patient, en toute sécurité.

**énéoSport asbl est l'unique association sportive multisports de loisirs pour seniors en Fédération Wallonie-Bruxelles reconnue par l'Adeps**

## Certificat médical d'aptitude physique

Année\* : 2021 - 2022

Régionale du : **Brabant wallon**

Nom du cercle (club/amicale) : .....

Localité : .....

Je soussigné ..... docteur en médecine, déclare par la présente avoir interrogé et examiné personnellement ce jour :

**(A compléter lisiblement EN IMPRIME)**

Madame, Monsieur : ..... Prénom: .....  
(Nom de jeune fille pour les femmes mariées)

Adresse : .....

Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / 19\_\_\_ Téléphone : .....

GSM : .....

E-mail :

**Il /elle ne présente pas, sur base des examens réalisés, de contre-indications à la pratique des activités sportives organisées dans le cadre de l'association énéoSport, association multisports de loisirs pour aînés reconnue par l'Adeps.**

Recommandations : .....  
.....

Cachet du médecin

Fait à ....., le .....

Signature : .....

Nous vous souhaitons d'heureux moments sportifs !  
énéoSport asbl, reconnue et subventionnée par l'ADEPS

\* Le certificat doit être daté **au plus tôt** le 1<sup>er</sup> septembre de l'année en cours et il sera valable jusqu'au 31 décembre de l'année suivante.

En partenariat avec



Avec le soutien de

