



DOSSIER DE CANDIDATURE
AU BP JEPS SPECIALITE : EDUCATEUR SPORTIF
MENTION : ACTIVITES DE LA FORME

CERTIFICAT MÉDICAL

(conforme à l'article A212-178 du code du sport)

Je, soussigné(e), , docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour M..... et avoir constaté qu'..... ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités de la forme.

Certificat remis, en mains propres, à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à....., le

(Signature et cachet du médecin)