A L'ATTENTION DU MEDECIN

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 aînés en Fédération Wallonie-Bruxelles reconnue par l'Adeps.

Certificat de non contre-indication apparente à une activité physique et sportive

Saison sportive : 2023-2024

Régionale du Brabant Wallon

Cercle énéosport Wavre Grez-Doiceau

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

(A compléter lisiblement EN IMPRIMÉ)

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

Adresse (Rue, N°, Boite) : .....

Code postal : .....Localité : .....

Né(e) le : .....Téléphone : .....

E-mail : .....

Discipline(s) sportive(s) pratiquée(s) : .....

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 particulières à la pratique de certaines activités sportives : .....
.....
.....

Cachet du médecin	Fait à ..... Date : ..... Signature :

Vos données personnelles seront traitées par l'ASBL énéoSport dans le cadre du règlement général sur la protection des données (RGPD). Ces données seront utilisées dans le cadre exclusif de votre affiliation à l'ASBL énéoSport.
La politique de confidentialité est disponible sur www.eneosport.be/privacy.

En partenariat avec

Avec le soutien de