

Annexe VII à l'arrêté n°2023-3789/GNC du 20 décembre 2023
Modèle de certificat médical

Annexe VII à l'arrêté n° 2023- 3789 /GNC du 20 décembre 2023
pris pour l'application de la loi du pays n° 2023-7 du 10 juillet 2023
relative à l'encadrement des activités physiques ou sportives en Nouvelle-Calédonie

Modèle de certificat médical

Je soussigné(e), docteur en médecine,
certifie avoir examiné ce jour Mme., Mr. et
avoir constaté qu'elle ou il ne présente aucune contre-indication cliniquement apparente à la pratique
et à l'encadrement des activités physiques ou sportives.

Fait à, le / /

Cachet et signature du médecin

| |
|--------------------|
| Nom : |
| Prénom : |
| Qualification(s) : |
| Adresse : |
| Téléphone : |

L'utilisation de ce formulaire est laissée à la libre appréciation du médecin.

Attention : un formulaire spécifique peut exister pour les éducateurs sportifs enseignant des activités physiques ou sportives en environnement spécifique impliquant le respect de mesures de sécurité particulières.