



DOSSIER D'INSCRIPTION

Saison 2024/2025



CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné docteur, docteur en médecine certifié

que l'examen de Melle née le

âgée de ans est apte à la pratique de la **Gymnastique Rythmique**, et autorise sa pratique en :

LOISIR (débutant ou Challenge festif)

COUPE FORMATION, Pré CF

COMPÉTITION

(Veuillez cocher la case correspondante)

Fait à le / / 20.....

Signature et cachet du médecin

Le certificat médical est valable pour 3 années consécutives.