

Je soussigné (e) Docteur

Certifie avoir examiné

Madame, Monsieur

Et atteste que l'intéressé(e) ne présente pas, à ce jour, de contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives proposées par le Rayon de Soleil Bryard, activités adaptées aux seniors :

- Aquagym
- Danse (latino, danse de salon, danse en ligne)
- Feldenkrais
- Gymnastique
- Gymnastique douce
- Marche
- Randonnée
- Vélo
- Taï Chi Chuan
- Yoga

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Pour servir et faire valoir ce que de droit.

Docteur <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> signature et apposition du cachet