

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                     |                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</b><br><small>Liberté<br/>Égalité<br/>Fraternité</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>FORMATION : BPJEPS</b><br><b>SPECIALITE : ÉDUCATEUR SPORTIF</b><br><b>MENTION : ACTIVITÉS DU TENNIS DE TABLE</b> | <br><b>CREPS</b><br><small>M O N T P E L L I E R</small> |
| <u>CERTIFICAT MÉDICAL</u><br><i>Daté de moins d'un an à la date d'entrée en formation</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |                                                                                                                                             |
| <b>CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                     |                                                                                                                                             |
| <p>Je soussigné(e) ....., Docteur en Médecine,</p> <p>certifie avoir examiné ce jour,</p> <p>Mme/M. ....,</p> <p>Né(e) le : .....</p> <p>et avoir constaté qu'il (elle) ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités du tennis de table.</p> <p>Observations : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Fait le : ..... / ..... / .....</p> <p>À : .....</p> <p style="text-align: right; margin-top: 50px;">Signature et cachet (obligatoire) :</p> |                                                                                                                     |                                                                                                                                             |



**MONTPELLIER**

2, avenue Charles Flahault - 34090 Montpellier

Tél. : +33 4 67 61 05 22

Mail : [formation@creps-montpellier.sports.gouv.fr](mailto:formation@creps-montpellier.sports.gouv.fr)



[www.creps-montpellier.org](http://www.creps-montpellier.org)



[@crepsmontpellieroccitanie](https://www.instagram.com/crepsmontpellieroccitanie)



[@crepsmontpellier](https://www.facebook.com/crepsmontpellier)