

Je soussigné(e) _____, Docteur en médecine, atteste avoir pris connaissance du contenu des tests ainsi que des activités pratiquées au cours du BPJEPS spécialité « éducateur sportif » mention « activités physiques et sportives de la forme » ci-dessous mentionnées, et certifie avoir examiné :

Madame, Monsieur : _____

Né(e) le : _____

Demeurant : _____

Et n'avoir constaté, ce jour, aucune contre-indication médicale apparente :

- A l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation
- A la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives (articles A 212-178 et A 212-79 du Code du Sport)

Observations éventuelles :

Fait à : _____

Le : _____

Signature et cachet du médecin