

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE
DU QI GONG SANTE ET DU TAIJI QUAN HORS COMPETITION**

Je soussigné, Docteur :

Certifie que : Mr, Mme, Mlle :

_____ (nom et prénom)

Né(e) le : _____ / _____ / _____

Demeurant à : _____

Ne présente à ce jour, aucun signe cliniquement décelable de maladie ou d'infection, contre-indiquant la pratique du Qi Gong et du Taiji Quan dans un but de culture, loisirs et d'auto défense hors compétition.

Fait à : _____ Le : _____

Signature et tampon (obligatoires)

Le présent certificat médical est valable pour une saison sportive, de début septembre à fin août de l'année suivante, pour :

- les cours,
 - les stages et
 - toute la durée de la ou des formations, auxquels le pratiquant s'inscrit,
- sauf maladie intercurrente ou accident qui nécessiterait un nouvel examen médical