



CERTIFICAT MÉDICAL

Certificat médical de non contre-indication à l'encadrement et /ou à la pratique du ball-trap et tir sportif

Je soussigné(e), Docteur CHABAUD Camille

certifie avoir examiné ce jour conformément à l'article A.231-1 §5 du code sport :



Monsieur



Madame

Nom : ANDREU

Prénom : Olivier

Né(e) le : 13 / 3 / 1984

Et atteste n'avoir pas constaté à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant à l'encadrement et/ou à la pratique du ball-trap et tir sportif en et hors compétition.

Et que son état de santé physique et psychique n'est pas incompatible avec la détention des armes et munitions.

Conformément à l'article L.231-2-3 du Code du Sport sur les disciplines à contraintes particulières, le présent certificat est valide pour une durée maximale de 1 an à compter de la date où il a été établi.

Date : 25 / 1 / 2015

Cachet du médecin

Signature du médecin

Docteur CHABAUD Camille
01 Médecine générale
14 av. du Lauron - Tél. 04 90 95 12 15
13940 MOLLEGES
13 1 00541 5 00 1 20 1 01