



27/06/2022  
Doc 4

**GROUPEMENT DE LA RETRAITE SPORTIVE  
DU MACONNAIS**

**260 rue de Paris - 71000 MACON**

[www.grsdumaconnais.org](http://www.grsdumaconnais.org)

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE  
Saison 2022/2023**

Je soussigné .....

Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour :

Mr - Mme ..... né(e) le ...../...../.....

et constaté l'absence de contre-indication médicale à la pratique d'activités sportives de loisirs (*hors compétition*), dispensées par le GRS du Mâconnais affilié à la FEDERATION FRANCAISE DE LA RETRAITE SPORTIVE (FFRS) : (*rayer les activités non recommandées*)

Activités aquatiques (aquagym, vel'eau)	Pickle ball <input type="checkbox"/>
Activités cyclistes	Qi Gong
Activités dansées	Randonnée pédestre inférieure à 10 km
Activités gymniques	" supérieure à 10 km
Activ'mémoire	Raquettes à neige
Badminton	Ski alpin - Ski de fond
Balade à pied (inférieure à 6 km)	S.M.S. (Section Multi-activités Seniors) <input type="checkbox"/>
Jogging adapté	Step adapté
Marche nordique	Tennis
Mölkky	Tennis de table
Pétanque	Tir à l'Arc

nouvelle activité saison 2022-2023

Certificat établi à la demande de l'intéressé(e) et remis en main propre pour faire valoir ce que de droit.

Fait le ...../...../20.....