



Cachet du médecin

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Docteur

Certifie que Mme, Mlle, M.

Ne présente pas de contre-indication apparente

à la pratique

à l'encadrement

de la randonnée pédestre et de la raquette à neige en montagne

Ne présente pas de contre-indication apparente, sous réserve que

Sa fréquence cardiaque ne doit pas dépasser :

Puls/min

La vitesse de progression à plat ne doit pas dépasser :

Km/h

Le dénivelé positif horaire ne doit pas dépasser :

m/h

Pendant une durée de heures.

Autres recommandations :

.....
.....
.....

Fait à, le202...

Signature du médecin