FRD FIGHTING — ANNEMASSE

Association Force Respect Dignité Fighting · contact@frd-fighting.com · 06 88 82 40 86

Saison
2026·2027

CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION

PRATIQUE DU CONTACT DÉFENSE, EN LOISIR

Je soussigné(e), Docteur _____

certifie avoir examiné ce jour :

Nom _____ Prénom _____

Né(e) le _____

et n'avoir constaté, à la date de ce jour, **aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du contact défense**, sport de combat avec contact, en loisir, au sein de l'association FRD FIGHTING.

Observations éventuelles :

_____

_____

Fait à _____

Le _____

Cachet et signature du médecin

À remettre au club avec le dossier d'inscription, avant la première séance (règlement intérieur, articles 2 et 5). Pour un adhérent mineur, il est remis par son représentant légal.

Le certificat est conservé à accès restreint et détruit dans le délai fixé à l'article 20 du règlement intérieur.

Cours de contact défense : gymnase de la Maison des sports, avenue Henri Barbusse, Annemasse.