



**Certificat Médical**  
**d'aptitude à la randonnée pédestre en moyenne montagne.**

Je, soussigné(e)....., Docteur en Médecine,

certifie avoir examiné ce jour M. Mme

né(e) le

qui m'a déclaré vouloir pratiquer la randonnée

pédestre en moyenne montagne, sur un dénivelé ne dépassant pas huit cents mètres .

Je n'ai pas constaté chez M. Mme

de

signes cliniques de contre- indication et je le(la) considère médicalement APTÉ à cette activité, pour une durée de douze mois à dater d'aujourd'hui sauf en cas de modification de son état de santé, durant cette période, nécessitant des examens complémentaires .

Fait à

, le

Docteur:.....

Cachet - Signature