

# CERTIFICAT MEDICAL

***Exigé pour tout(e) candidat(e) au Brevet Professionnel de la Jeunesse, de  
l'Education Populaire et du Sport***

***Spécialité «Sports Collectifs»***

***Mention « Basketball, Football, Handball, Rugby à XV »***

Je soussigné(e), Docteur en Médecine, \_\_\_\_\_

certifie avoir examiné ce jour, Mr/Mme \* \_\_\_\_\_

et avoir constaté qu'il / elle \* ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique et à l'enseignement des activités de sports collectifs dont plus particulièrement dans la mention choisie\* :

Basket

Football

Handball

Rugby à XV

*\*Rayer les mentions inutiles.*

**Fait à** \_\_\_\_\_ **le** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Cachet du médecin** (original)

**Signature du médecin** (originale)