

CERTIFICAT MEDICAL

(à joindre au dossier de candidature)

Exigé pour tout(e) candidat(e) se soumettant aux tests de sélections à l'entrée en formation
du **titre professionnel d'Animateur d'Equitation (AE)**

Je soussigné (e),, docteur en
médecine, certifie avoir examiné ce jour :

Madame Monsieur

NOM

Prénom

Né (e) le

à

et avoir constaté qu'il (elle) ne présente aucune contre-indication **à la pratique et à l'encadrement** des activités équestres.

Ce certificat médical est établi pour faire valoir ce que de droit et remis en main-propre à l'intéressé(e).

A, le

Cachet du médecin

Signature du médecin