



A l'attention du médecin

Au-delà de son aspect administratif, le document que nous vous soumettons a pour objectif de permettre la pratique sportive de votre patient, en toute sécurité.

« Les clés d'EKLA » est une ASBL dont le but est la promotion de la danse. Elle est en cours d'affiliation auprès de l'Association Francophone des Clubs de Danse.

Certificat de non contre-indication apparente à la pratique d'une activité sportive

Saison : 20 . . - 20 . .
Nom du club : Les Clés d'EKLA
Discipline sportive pratiquée : Danse
Localité : Dour / Elouges

Je soussigné,
docteur en médecine, déclare par la présente avoir interrogé et examiné personnellement ce jour :

(A compléter lisiblement EN IMPRIMÉ)

Madame / Monsieur :

Nom :

(Nom de jeune fille pour les femmes mariées)

Prénom :

Né(e) le :

Ne présente pas, sur base des examens réalisés, de contre-indications à la pratique des activités sportives organisées dans le cadre de l'ASBL « Les Clés d'EKLA ».

Recommandations particulières à la pratique de certaines activités sportives :

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

Cachet du médecin

Fait à :

Date :

Signature :

Vos données personnelles seront traitées par l'ASBL « Les Clés d'EKLA » dans le cadre du règlement général sur la protection des données (RGPD). Ces données seront utilisées dans le cadre exclusif de votre affiliation à l'ASBL « Les Clés d'EKLA ».

La politique de confidentialité est disponible sur <https://www.ekla-danse.be/les-cles-d-ekla/documents-cles-ekla>