



Le meilleur de vous-même

CERTIFICAT MEDICAL

Dispositif sport santé

Je soussigné Docteur Certifie que
Madame, Monsieur ne
présente aucune contre-indication à la pratique des activités physiques sportives adaptées aux personnes en
insuffisance respiratoire.

Test d'effort réalisé : OUI - NON

Fréquence cardiaque d'activité maximale conseillée :

Observations :

Fait à le

Signature et cachet du médecin :