



MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE, DE L'ALIMENTATION, DE LA PÊCHE ET DES AFFAIRES RURALES



Bureau des sports  
Centre de Paris  
Jean Pichard  
0144081792  
[jean.pichard@agroparistech.fr](mailto:jean.pichard@agroparistech.fr)

Bureau des sports  
Centre de Grignon  
Philippe BEHAR  
0130815321  
[behar@agroparistech.fr](mailto:behar@agroparistech.fr)

**CERTIFICAT DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE  
ET LA COMPETITION**

**Je , soussigné(e)**

**Docteur en médecine**

**Après avoir examiné ce jour:**

**Mlle ou Mr :**

**Né(e) le :**

**Certifie que son état de santé actuel ne présente pas de contre indication à la pratique :**

- des activités proposées par AGROPARISTECH.**
- Du sport en compétition lors des épreuves organisées par la F.F.S.U.**

**Préciser les activités contre indiquées:**

**Date:**

**Signature et cachet:**

**Direction :** 16, rue Claude Bernard - 75231 PARIS CEDEX 05 - téléphone (33 1) 44 08 16 61 - télécopie (33 1) 44 08 17 00

**Site de Grignon :** B.P. 1 – 78850 THIVERVAL-GRIGNON - téléphone (33 1) 30 81 53 53 - télécopie (33 1) 30 81 53 27

**www.agroparistech.fr** – Établissement membre de ParisTech