:Divinement Bien.

22 avenue du Vercors 26120, Montélier divinementbien@gmail.com 06 80 59 20 11

mon sport, mon corps, mon sourire

Prescription médicale

■ <u>Médecin</u>		
Nom:		
Ville:		
<u>Certifie avoir examiné :</u>		
 Sportif 		
Nom /Prénom :	Age:	
Sexe: F M	Poids :	Taille :
Et prescris la pratique de: (cochez)		
Marche nordique Renforcement musculaire		
Sports collectifs		
La pratique est adaptée en fonction de l'évolution des aptitudes du patient.		
Pour une durée de		
Antécédents :		
Remarques / contre-indications :		
		Signature et tampon du Médecin :
Objectif patient/médecin :		

La dispensation de l'activité physique adaptée ne peut pas donner lieu à une prise en charge financière par l'assurance maladie.