



Décisions du spécialiste en cardiologie :

Je soussigné Dr : Spécialiste en cardiologie,

Certifie avoir examiné Mr / Mme / Mlle :

et ne pas avoir constaté, suite à un examen **Electrocardiogramme**, de signes cardiaques apparents contre indiquant la pratique des sports de contact avec ou sans casque et transfert d'énergie en compétition.
Ci-joint le cardiogramme du patient.

Cachet

lieu **date**.....

Signature

