



Centre équestre de Mousty
Rue de Franquenes, 36 - 1341 Cérroux-Mousty
www.centreequestredemousty.be
centreequestredemousty@gmail.com

Certificat médical d'aptitude (si nécessaire en complément de la fiche santé)

Je soussigné(e) Dr

domicilié(e) Rue/Av/Bd

n° à.....

certifie que..... ne(é)

le / /..... est apte à participer au(x) stage(s) suivant(s) :

-
-
-
-

au Centre Equestre de Mousty sous la responsabilité du CENTRE
EQUESTRE DE MOUSTY du / /..... au / /.....

Date, signature et cachet :