

Certificat annuel d'aptitude

préalable à la pratique de la Qi'méya

• Je, soussigné, Docteur _____, certifie avoir examiné (M, Mme, Mlle)⁽¹⁾ _____, né(e) le ____ / ____ / _____, demeurant à _____, et appartenant à l'association Équilibéra, et n'avoir pas constaté à ce jour de contre-indication à la pratique de la Qi'méya.

À _____, le ____ / ____ / 20____.

(Cachet et signature)

(1) Rayez si besoin, la ou les mentions inutiles

Pour tous renseignements sur la pratique de la Qi'méya :

Équilibéra – Association 1901

5 rue Georges Jacquet, 38000 Grenoble Tél - 06 22 68 38 27