



Centre équestre de Mousty  
36, rue de Franquénies  
1341 Ottignies-Louvain-La-Neuve  
[www.centreequestredemousty.be](http://www.centreequestredemousty.be)

## Certificat médical d'aptitude

Je soussigné (e) Dr .....

domicilié (e) rue/Av/Bd .....

n° ..... à.....

Certifie que..... est apte

à participer au stage organisé au Centre Equestre de Mousty

sous la responsabilité d'Amandine de Broux le (date)

.....

Date, signature et cachet :

Nom du médecin traitant : .....

Tél : .....

Date de naissance de l'enfant : .....

Date du dernier vaccin anti-tétanique : .....

Allergies connues : .....

Médication : .....

Numéros d'appel en cas d'urgence :

.....

.....

Veuillez coller 2 vignettes mutuelle