

**CERTIFICAT  
DE NON CONTRE-INDICATION  
A LA PRATIQUE D'UN SPORT**

Je soussigné, Docteur DIDIER BERTHON, certifie avoir examiné

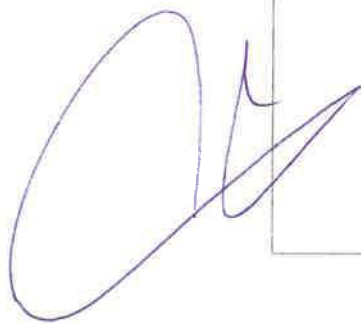
**Monsieur COURAU THEOPHANE**, né(e) le 10/11/1975.

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signe clinique apparent contre-indiquant

la pratique de la VOILE à l'entraînement et en compétition :

A MARSEILLE

Le 19/03/2018



Cachet

**Docteur Didier BERTHON**  
MEDECINE GENERALE  
97, Avenue du Prado  
13008 MARSEILLE - Tél. : 04 91 25 44 44  
13 1 13265 6 - 1 000 335 2241