

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DE NAGE EN EAU LIBRE

Je soussigné, Docteur :

Exerçant à :

Certifie que :

Né le :

Ne présente pas de contre-indication à la pratique de la natation
en eau libre sur longue distance et en compétition.

Fait à

Le

Cachet et signature