

CERTIFICAT DE NON CONTRE INDICATION
A LA PRATIQUE DE LA NATATION OU AQUAGYM*

Je soussigné Docteur certifie avoir examiné ce jour

Mme, Melle, Mr.....Né(e) le....

Appartenant à l'association les Marsouins du comminges et n'avoit pas constaté, à la date ce jour, de signes cliniques apparents contre indiquant la pratique du sport suivant y compris en compétition.

rayez la mention inutile Natation ou Aquagym

A

Le

Cachet

Signature

.....
Renseignements complémentaires :

Je soussigné : Nom Prénom.....

Demeurant :.....

Ville :..... code postal :

Autorise les responsables du club de natation « les Marsouins du Comminges » à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident pouvant survenir pendant les entraînements.

Les urgences se font à l'hôpital :

Autres personnes à prévenir en priorité :

Nom : Prénom :.....

N° de téléphone :..... Portable :.....

Précaution à prendre : (allergie aux remèdes Etc)

Merci de nous signalé tout problème (Asthme, Epilepsie et autres)