

*CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL PREALABLE
A LA PRATIQUE DES SPORTS EN COMPETITION*

DOCUMENT A FAIRE REMPLIR PAR VOTRE MEDECIN TRAITANT

Je soussigné,, Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour :

Mademoiselle Madame Monsieur

..... et n'avoir constaté aucune contre-indication apparente, à la pratique de la natation course et du water-polo, y compris en compétition.

Ce sujet n'a jamais eu de perte de connaissance ou de crise d'épilepsie et présente en particulier une aptitude normale à l'effort.

A, le

Signature et cachet du médecin