CERTIFICAT MEDICAL
D'APTITUDE A LA NATATION

Un certificat médical établi moins de trois mois avant le dépôt du dossier est **obligatoire** pour toute inscription à la Nat'Arsoise.

Je, soussigné (e) ……..…… Docteur en médecine,

certifie avoir examiné ce jour, M., Mme, Mlle …….…….…….. et avoir constaté que cette personne :

- Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la natation sportive.

- Qu'elle n'a jamais eu perte de connaissance ou de crise d'épilepsie et qu'elle présente, en particulier, une aptitude normale à l'effort.

A ……., le ……

Signature et cachet :