CERTIFICAT DE NON CONTRE INDICATION

A LA PRATIQUE DE LA NATATION OU DE L'AQUAGYM

Je soussigné Docteur ……certifie avoir examiné ce jour

Mme, M. …… Né(e) le ……..

appartenant à l'association les Marsouins du Comminges et n'avoir pas constaté à cette date, 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 COMPLEMENTAIRES :

(À renseigner obligatoirement pour toutes les activités)

Je soussigné (e) : M/Mme : Nom : …… Prénom : ……

Demeurant : ……..

Code postal : ……. Ville : ……..

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 ou compétitions. **Signature** :

Les urgences se font à l'hôpital.

Autres personnes à prévenir en priorité :

Nom : …….. Prénom :……

N° de téléphone : …….. Portable : ……

Précautions à prendre : (Allergies aux médicaments, etc.)

Merci de nous signaler tout problème (Asthme, épilepsie et autres)