

# 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)