

# **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'avoir pas constaté, à la date ce jour, de signes cliniques apparents contre indiquant la pratique du sport suivant y compris en compétition.

Rayer la mention inutile       Natation      ou       Aquagym

A .....

Le .....

Cachet

Signature

.....  
**Renseignements complémentaires :**

Je soussigné : Mr / Mme : 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 signaler tout problème ( Asthme, Epilepsie et autres)