



**Saison 2017 - 2018**  
**Fiche d'inscription**  
**Certificat médical**

Je, soussigné, .....

Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné ce jour .....

et avoir constaté que celui-ci, celle-ci

**ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique des  
activités de la natation**

Fait à..... Le .....

Signature et cachet du médecin.