

Certificat médical

Saison 2019-2020

Je, soussigné(e),

Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour

.....

et avoir constaté qu'il – qu'elle ⁽¹⁾

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

Fait à, le

Signature et cachet du médecin :

⁽¹⁾ : rayer la mention inutile

Le règlement intérieur du D.O.N. exige la présentation d'un certificat médical chaque année.