



JSG NATATION

site : jsg-natation-gramat.clubeo.com

email : jsgnatation46@gmail.com

 05 65 33 17 61

Pour les mineurs, merci de joindre une copie de l'attestation de la carte vitale

CERTIFICAT MEDICAL

Je, soussigné(e) Docteur :

Demeurant à :

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle :

Né(e) le : __ / __ / ____ Demeurant à :

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre- indication à la pratique de :

Natation sportive en compétition

Natation en entraînement

Aquagym

Ce certificat médical, établi par un médecin de votre choix, doit être délivré et être daté de moins de trois mois au moment de la demande de création ou de renouvellement de la licence.

Fait à,

Le :

Cachet et signature du Médecin