

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION :
A LA PRATIQUE DES SPORTS NAUTIQUES ET ACTIVITES DE
PLEINE NATURE et D'APTITUDE A VIVRE EN COLLECTIVITE**

Je soussigné, Docteur.....

Certifie que L'enfant :

Ne présente à ce jour aucun signe clinique patent
contre indiquant la pratique des sports nautiques et
activités de pleine nature.

Apte à vivre en collectivité

Certificat fait à la demande de

Responsable de l'enfant cité ci-dessus

A le.....

Signature :

Cachet :