



CERTIFICAT MEDICAL

Club Canoë Kayak Clisson – Agréé Jeunesse et Sports – N°445668 le 06/02/1987
Saison 2019 (4 mois – septembre à décembre)

Je, soussigné(e), Docteur (en lettres capitales ou cachet) :

Nom

Prénom

Exerçant à

Code postal

Ville

Certifie avoir examiné :

Nom

Prénom

Demeurant à

Code postal

Ville

Et ne pas avoir constaté à la date de ce jour de signes cliniques apparents, contre-indiquant la pratique du canoë kayak et de ses disciplines :

- Associés (ou autre activité physique et sportive / APS) en **loisirs**
- Associées en **compétition** dans la catégorie d'âge (à préciser) :

Fait à

Le / /

Cachet

Signature du médecin

Slalom

Kayak-polo

Rivière sportive

Mer

Descente

Moulin de Plessard

85610 Cugand

Tél. 02 40 54 39 59

E.mail : ckclisson@wanadoo.fr

