

Zone réservé pour le tampon du médecin

Je soussigné, Docteur :

Certifie que l'examen de :

effectué, ce jour, ne met pas en évidence de contre-indication à la pratique du sport en compétition et notamment la pratique d'une olympiade en compétition sur la plage et en milieu aquatique composée des activités sportives suivantes : Stand Up Paddle, beach volley, course nature pédestre à obstacles et natation en eau libre.

Fait à :

Le :

(Signature du médecin)