

CHALON SUR SAÔNE CANOË KAYAK - CSCK

Base Nautique, Rue d' Amsterdam

71100 CHALON sur SAÔNE

Mail : chalonsursaonecanoe kayak@yahoo.fr

Site : <http://csck.free.fr>



CERTIFICAT MEDICAL

Saison 2018

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) _____, Docteur en Médecine (Numéro

RPPS du médecin : _____), certifie, après examen, que

Mme / Mlle / M _____ présente, ce jour, ___ / ___ / 20___,

une absence de signe clinique apparent contre indiquant la ou les pratiques suivante :

- à la pratique du sport en général
- à la pratique du Canoë Kayak en Loisir (y compris discipline associés)
- à la pratique du Canoë Kayak en compétition (y compris discipline associés)

Disciplines associés = Raft, Nage en eau vives, Dragon Boat, Stand Up...

Cachet et signature : Mme / M. _____



CHALON SUR SAÔNE CANOË KAYAK - CSCK

Base Nautique, Rue d' Amsterdam

71100 CHALON sur SAÔNE

Mail : chalonsursaonecanoe kayak@yahoo.fr

Site : <http://csck.free.fr>



CERTIFICAT MEDICAL

Saison 2018

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) _____, Docteur en Médecine (Numéro

RPPS du médecin : _____), certifie, après examen, que

Mme / Mlle / M _____ présente, ce jour, ___ / ___ / 20___,

une absence de signe clinique apparent contre indiquant la ou les pratiques suivante :

- à la pratique du sport en général
- à la pratique du Canoë Kayak en Loisir (y compris discipline associés)
- à la pratique du Canoë Kayak en compétition (y compris discipline associés)

Disciplines associés = Raft, Nage en eau vives, Dragon Boat, Stand Up...

Cachet et signature : Mme / M. _____