

CERTIFICAT MÉDICAL

À Le

Je soussigné(é), Docteur

.....

Certifie avoir examiné le (ou la) jeune

.....

Et déclare que celui/celle-ci ne présente aucune contre indication :

- à la pratique de la plongée

Merci d'apposer votre cachet

Signature :

**Ce document rempli (ou l'original du médecin) est à remettre
IMPÉRATIVEMENT au moment du départ.**



CERTIFICAT MÉDICAL

À Le

Je soussigné(é), Docteur

.....

Certifie avoir examiné le (ou la) jeune

.....

Et déclare que celui/celle-ci ne présente aucune contre indication :

- à la pratique de la plongée

Merci d'apposer votre cachet

Signature :

**Ce document rempli (ou l'original du médecin) est à remettre
IMPÉRATIVEMENT au moment du départ.**