



Association **Sport Santé Senior Baie de Cancale**

46 rue du Port - 35260 Cancale

Tel : 06 32 69 88 19

Email : contact@3sbaiedecancale.fr

Siret : 894 947 241 00010

CERTIFICAT D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION

A LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné(e), _____

Docteur en médecine, certifie avoir examiné

Mme – M. _____ Prénom _____

Né(e) le ____ / ____ / ____

Et avoir constaté, ce jour, l'absence de contre-indication à la pratique des activités nautiques (**hors compétition**) :

Marche aquatique côtière

Kayak de mer

Fait le ____ / ____ / ____

Cachet et signature du médecin