



CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e) Docteur.....

certifie avoir examiné ce jour :

M./Mmené(e) le.....

et que son état de santé ne présente pas ce jour de contre-indication à (cocher la ou les cases correspondantes) :

- la pratique sportive en compétition
- la pratique sportive à l'entraînement
- la pratique sportive à l'entraînement uniquement

Fait à..... le.....

Signature et cachet obligatoire

Pour rappel :

- *Licence sportive "loisir" :*
 - *nécessité d'un certificat médical datant de moins d'un an pour toute première demande de licence*
 - *puis fréquences de renouvellement différentes selon les fédérations à minima 3 ans.*
- *Licence sportive en compétition :*
 - *nécessité d'un certificat médical datant de moins d'un an pour toute première demande de licence*
 - *un nouveau certificat sera demander tous les 3 ans pour le renouvellement de la licence (renouvellement tri-ennal).*

Entente Nautique Caennaise - Stade Nautique
10 Rue Jean de la Varende – 14 000 Caen
Tél : 02 31 86 84 06 / E-mail : accueil@encaen.com

*Agrément Jeunesse et Sport 14S24 du 25-08-1967 - Siret 329 713 655 00036 – Ape : 9312z
Enregistrement Préfecture N° W142001317 Déclaration Préfecture 2883 du 26-10-1966*