

# CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Docteur .....

Certifie avoir examiné ce jour .....

M, Mme, Mlle.....dont l'état de santé ne fait l'objet d'aucune contre indication à la pratique des activités ci-dessous :

- Aquagym
- Aquatonic
- Aquabike
- Circuit training

Certificat médical établi à la demande de l'intéressé et remis en main propre.

Le .....

Signature du Médecin

Cachet du Médecin

## Un certificat médical est obligatoire à la première inscription

Pour **une réinscription à une même activité sportive**, un certificat médical n'est plus exigé tous les ans, mais seulement tous les 3 ans. Quand il n'est pas nécessaire de le fournir, il est demandé de remplir un questionnaire de santé. **Si toutes les réponses au questionnaire sont négatives, une attestation sur l'honneur est à remplir, si une réponse est positive, un nouveau certificat médical devra être fourni.** Cette attestation sur l'honneur est disponible à l'accueil des piscines ou sur le site internet [www.cahorsagglo.fr](http://www.cahorsagglo.fr)