

Attestation médicale

Licence compétition

Je soussigné, , docteur en médecine, atteste par la présente que

Mademoiselle/Madame/Monsieur *:

Habitant à :

Rue : n° :

CP : Commune :

Né à : le :

Numéro de carte d'identité :

s'est présenté.e ce jour au contrôle médical à :

Je la déclare apte à pratiquer le canoë-kayak en compétition.

Date :

Cachet et signature du médecin :

*(biffer les mentions inutiles)