



Certificat Médical

« Garonn'Aventure »

Je soussigné.....

Docteur en médecine, certifie que l'examen médical de ce jour de

M /Mme /Melle.....

Né (e)Le.....

Ne révèle pas de contres indications à la pratique du Rallye Nautique

« **Garonn'Aventure** » du 9 juillet au 10 juillet 2022, qui inclut diverses pratiques sportives.

Date.....

Cachet et signature du médecin

