

Certificat médical *pour le* **Brevet fédéral de Surveillant de Baignade**

Je soussigné :..... Docteur en médecine,
certifie avoir examiné ce jour, Mme, Melle, M.
et avoir constaté qu'il, qu'elle ne présente **aucune contre-indication**
apparente à la pratique de la natation et du sauvetage aquatique.

Cachet du Médecin obligatoire

Fait à :.....

Le :.....

Signature :