



# ACAT

Aviron Club Andelys Tosny

## Certificat Médical

(Article L231-2 du code du sport)

Je soussigné : \_\_\_\_\_  
Docteur en médecine, certifie que l'examen de

M / Mme / Mlle : \_\_\_\_\_  
Ne révèle aucune contre-indication liée à la pratique de l'aviron en compétition.

Certificat établi à : \_\_\_\_\_

Date : (jj/mm/aa) \_\_\_\_\_  
Obligatoire

cachet et signature du médecin.