

Certificat médical
pour l'examen du
Brevet fédéral de Surveillant de Baignade

Je soussigné :..... Docteur en médecine,
certifie avoir examiné ce jour, 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 :