

FORMATION: RECYCLAGE PLONGEE SUBAQUATIQUE



## **CERTIFICAT MÉDICAL**

Daté de moins de trois mois à la date d'entrée en formation pour les recyclages plongée

## **CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION**

Je soussigné(e), Docteur en Médecine,
certifie avoir examiné ce jour,
Mme/M,
Né(e) le :
et avoir constaté qu'il (elle) ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités de la plongée.
Observations :
Fait le ://
À :
Signature et cachet (obligatoire) :



## MONTPELLIER

2, avenue Charles Flahault - 34090 Montpellier

Tél.: +33 4 67 61 05 22

 ${\bf Mail: formation@creps-montpellier.sports.gouv.fr}$ 





