



## FOIX CANOE KAYAK EAU VIVE

Association type Loi 1901

Complexe sportif de l'Ayroule – 09000 FOIX

### CERTIFICAT MEDICAL(\*) ANNUEL PREALABLE A LA PRATIQUE DU CANOË KAYAK ET DE SES DISCIPLINES ASSOCIEES(\*\*)

Je soussigné, Docteur  
(en lettres capitales ou cachet)

Demeurant à

certifie avoir examiné M.

Demeurant à

adhérent à l'association **Foix Canoë Kayak Eau Vive**,  
et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-  
indiquant la pratique (rayer la mention inutile) :

- Du canoë kayak et de ses disciplines associées (ou autre activité physique et sportive / APS) en loisirs
- Du canoë kayak et de ses disciplines associées en compétition et dans sa catégorie d'âge (préciser) :
- De l'arbitrage sportif

A \_\_\_\_\_ le  
Signature du médecin

N.B. – Lorsque le médecin ne reconnaîtra aucune aptitude au consultant, il ne délivrera pas de certificat.

\* Ce modèle de certificat a été établi en référence au modèle officiel du contrôle médico-sportif (CMS 79-1)

\*\* en référence à la liste des activités pour lesquelles la fédération française de canoë kayak a reçu délégation du ministère de la jeunesse des sports et de la vie associative.