



Société Nautique de Monaco

Président d'Honneur S.A.S le Prince Souverain Albert II

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), Dr.

certifie avoir examiné

et n'avoir constaté aucune contre-indication médicale
apparente à la pratique de l'aviron : **(cocher la case
appropriée)**

- ☐ En loisir uniquement
- ☐ Section Aviron Santé
- ☐ En compétition / loisir

A.....

Le.....

Signature et cachet du médecin

****Il est rappelé que l'épilepsie présente une contre-indication
formelle à la pratique de l'aviron***