

**CERTIFICAT MEDICAL
DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT**

Je soussigné(e), _____,

Docteur en Médecine, certifie avoir examiné Mr/Mme

Né(e) le _____ et avoir constaté, ce jour, l'absence de
signe clinique décelable contre-indiquant la pratique du Snow Dragon Boat en compétition.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en
mains propres le _____ à

Signature et Cachet du Médecin

**MEDICAL CERTIFICATE
OF NO CONTRAINDICATION TO THE SPORT PRACTICE**

I hereby, _____

Doctor of Medicine, certify that I have examined Mr/Mrs

born on _____ and have noted, on this day, the absence of any detectable clinical sign contraindicating the practice of Snow Dragon Boat in competition.

Certificate issued for all appropriate and required purposes at the request of the interested party and issued personally to them on the _____ in

Signature and stamp of the doctor