



Commission  
**Médicale et de Prévention**

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION  
A LA PRATIQUE DES ACTIVITES SUBAQUATIQUES**

Je soussigné Docteur,

- Médecin diplômé de médecine subaquatique  Médecin fédéral n° .....
- Médecin du sport (qui ne peut signer ce document pour les brevets de jeunes plongeurs de 8 à 14 ans, pour les plongeurs handicapés ou pour la reprise de la plongée après un accident de plongée) Certifié,

Avoir examiné ce jour

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le à : \_\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_

**Loisir**

Ne pas avoir constaté ce jour, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations, de contre indication cliniquement décelable :

à la pratique de l'ensemble des activités fédérales de loisir :

à la pratique des activités fédérales de loisir suivantes :

à l'enseignement et à l'encadrement de la plongée

au passage du brevet suivant

**Enfants**

Que l'enfant désigné ci-dessus a bénéficié des examens prévus par la réglementation FFESSM et qu'il ne présente pas à ce jour de contre-indication clinique à la pratique :

de la plongée subaquatique avec scaphandre.

de l'ensemble des activités fédérales de compétition à l'exception des activités indiquées ci-dessous :

Pour la surveillance médicale des enfants de 8 à 12 ans, je préconise la périodicité suivante :

6 mois  1 an

Que l'enfant désigné ci-dessus ne présente pas de contre-indication au surclassement pour la discipline suivante : **HOCKEY SUBAQUATIQUE.**

**Compétition**

Ne pas avoir constaté ce jour, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations :

de contre-indication à l'ensemble des compétitions fédérales

de contre-indication aux compétitions dans la discipline suivante : **HOCKEY SUBAQUATIQUE**

Remarques éventuelles :

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature **et cachet**

Nombre de case(s) cochée(s) : (obligatoire)

Le présent certificat, valable 1 an sauf maladie intercurrente ou accident de plongée, est remis en mains propres à l'intéressé(e) qui a été informé(e) des risques médicaux encourus notamment en cas de fausse déclaration.

