

# CERTIFICAT MEDICAL

## L'Association C'Chouette – Saint Rémy la Varenne

Je soussigné docteur .....

Déclare avoir examiné l'enfant .....

Je certifie que son état de santé ne présente pas de signe clinique contre indiquant la pratique d'activités nautiques et sportives, et l'autorise à participer au Camp Drôle de cirque du 15 au 19 juillet 2019, organisé par l'Association C'Chouette de Saint Rémy la Varenne.

Date : .....

Cachet

Signature



15 rue Saint Aubin  
49250 Saint Rémy la Varenne  
Site : [asschouette.fr](http://asschouette.fr)  
[contact@asschouette.fr](mailto:contact@asschouette.fr)  
06.69.24.78.58