



APNEE - Espace Jacques Prévert
1 bis, rue Monseigneur Campo, 64000 PAU
Tél. : 05.59.83.95.98
E-mail : contact@apneepau.fr
Site Internet : www.apneepau.fr

SIRET : 33110847200035

CERTIFICAT MÉDICAL POUR ENFANT(S)

Merci de faire remplir par votre médecin, pour tout enfant accompagnant ou participant,
aux activités de l'association.

CERTIFICAT MÉDICAL ❖

(pour tout enfant participant et/ou accompagnant)

Je soussigné(e), Docteur

Certifie que l'enfant (ou les enfants)

N'a (n'ont) pas de contre-indication à la pratique :

des Bébés-Nageurs

et / ou

de l'activité motrice « P'tits Z'Explorateurs »

Et est (sont) à jour de ses (leurs) vaccins ; le calendrier des vaccinations sera respecté et
entendu avec les parents. (Une attestation de contre-indication sera exigée dans le cas où l'enfant ne
serait pas vacciné.)

Fait à le

Signature et cachet du médecin obligatoire

❖ Dans le cas où le médecin ne remplit pas l'encadré ci-dessus et vous fournit un certificat
médical papier, celui-ci doit préciser qu'à la date de l'inscription, l'enfant participant ou
accompagnant est à jour de ses vaccinations obligatoires.