



SAS 3 MAD COACHING
919 302 679
49 avenue Frederic Mistral
06130 Grasse

CERTIFICAT MEDICAL BÉBÉ NAGEUR

Je soussigné(e) **Docteur**

Certifie avoir examiné l'enfant

Et le déclare

« Apte à la pratique de l'activité bébé nageur et à jour de toute vaccinations ».

Observations particulières :

.....
.....
.....
.....

Fait à

Le

Signature et cachet du médecin :