



**WIND AND SEA ASSOCIATION**

Association Multisports  
Club de Wakeboard-Ski-Bouée Tractée  
Club de Judo Sport Adapté  
Stages Nautiques Multisports

Domaine des Grands Cèdres II, Bat D, 18 rue Gaston Berger, 13010 Marseille  
Tel : 06.51.02.92.07

@ : [windandseaassociation@gmail.com](mailto:windandseaassociation@gmail.com)

Site Internet : <https://windandseaassociationmultisports.wordpress.com/>

# CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Docteur .....  
Certifie, après avoir examiné Mme, Mr .....  
Né(e) le .....

**Qu’aucun signe d'affection cliniquement décelable, ce jour, ne contre indique la pratique des activités nautiques sportives en compétition dans les disciplines suivantes :**

*(Cocher les disciplines concernées)*

- 1 : Wakeboard / Wakesurf / Ski Nautique LOISIRS / COMPETITION (**Club de Wakeboard W&S**)
- 2 : Wakeboard / Wakesurf / Ski Nautique (**Wake And Girls 13**)
- 3 : Wakeboard / Wakesurf / Ski Nautique (**Glisse au-dessus de la Mer**)
- 3 : Bouée Tractée (**Club de Wakeboard / Ski / Bouée**)
- 4 : Activités Nautiques (Wakeboard / Ski Nautique / Wakesurf / Bouée / Paddle) (**Stages Nautiques Multisports**)
- 5 : Activités Sportives (Sports Collectifs / VTT / Voile Tractée / Marche / Randonnée / Natation / Wakeboard / Wakesurf / Ski Nautique) (**Stages Nautiques Multisports**)
- 6 : Aptitude à vivre en collectivité.

Informations Médicales à porter à notre connaissance :

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

Fait à..... le .....

Signature et cachet du médecin :