

https://www.ffvoile.fr/ffv/web/services/medical/FAQ_Certificat.asp

Certificat Médical (valable un an)

Dans le cadre de l'article II.3.2 du règlement technique de la FFVoile Pris
en application des articles L.231-2, L231-2-1 du Code du Sport

Je soussigné(e), Docteur certifie avoir examiné ce jour

Nom Prénom né(e) le et

certifie que son état de santé ne contre indique pas ☐ la pratique de la voile
☐ y compris en compétition
☐ l'enseignement de la voile

Fait le à

Signature et cachet du médecin examinateur

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE VOILE
17, rue Henri Bocquillon 75015 Paris
Tél : 01 40 60 37 00 - www.ffvoile.fr