



**NAMUR OLYMPIC CLUB**

Rue des frênes 25,  
5100 Jambes

## Déclaration sur l'honneur – Aptitude médicale à la pratique sportive 2026-2027

Je soussigné(e) :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Membre / représentant légal du nageur :

Nom du nageur (si mineur) : .....

Date de naissance : .....

déclare sur l'honneur ce qui suit :

### **1** Aptitude médicale

Je déclare être en bonne santé et **ne présenter aucune contre-indication médicale connue à la pratique de la natation et des activités sportives associées**, que ce soit à l'entraînement ou en compétition.

**Téléphone**

+32 456 57 27 17

**Mail**

namurolympicclubasbl@hotmail.com

**Site internet**

www.natationnamur.be



**NAMUR OLYMPIC CLUB**

Rue des frênes 25,  
5100 Jambes

## 2 Absence de pathologie connue

Je déclare ne souffrir d'aucune pathologie, blessure ou condition médicale susceptible de présenter un risque pour ma santé ou celle d'autrui dans le cadre de la pratique de la natation.

## 3 Responsabilité personnelle

Je reconnais avoir été informé(e) que la pratique sportive peut comporter certains risques physiques.

En conséquence, **je décharge le Namur Olympic Club, ses entraîneurs, dirigeants, bénévoles et représentants de toute responsabilité** liée à un problème de santé qui pourrait survenir en raison d'une pathologie non déclarée ou d'une contre-indication médicale.

## 4 Engagement

Je m'engage à :

- informer immédiatement le club de tout **changement de mon état de santé**,
- **consulter un médecin** en cas de doute ou de symptôme inhabituel,
- respecter les recommandations de santé liées à la pratique sportive.

## 5 Information importante

Je reconnais avoir été informé(e) que **le club recommande fortement la réalisation d'un examen médical préalable** à la pratique sportive.

La présente déclaration est réalisée **en lieu et place d'un certificat médical**, à ma demande.

**Téléphone**

+32 456 57 27 17

**Mail**

namurolympicclubasbl@hotmail.com

**Site internet**


www.natationnamur.be



**NAMUR OLYMPIC CLUB**

Rue des frênes 25,  
5100 Jambes

 Fait à : .....

 Date : .....

Signature du membre ou de son représentant légal :

.....

**Téléphone**

+32 456 57 27 17

**Mail**

namurolympicclubasbl@hotmail.com

**Site internet**

www.natationnamur.be