

CENTRE DE FORMATION AUX MÉTIERS DE L'EAU

Organe de l'association des Sauveteurs Secouristes de la Vallée des Gaves Association affiliée à la Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme N°5238 Siège Social : 38 route du Sailhet – 65400 LAU-BALAGNAS

Web: www.assvg-65.over-blog.com
Mail: contact.ssvg@gmail.com
N° SIRET: 791 928 500 00010
N° Organisme de formation: 73 65 00740 65



CERTIFICAT MEDICALE DE NON CONTRE INDICATION A LA PROFESSION DE MAITRE-NAGEUR SAUVETEUR

soussigné(e),
tteste en particulier que M./Mmeprésente une faculté d'élocution et une acuité ditive normales ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :
ans correction : une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesurées séparément ns que celle-ci soit inférieure à 1/0 pour chaque œil. Soit au moins : 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10.
s particulier : dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 4/10 + inférieur à 1/10. Avec correction :
poit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour un œil quelle que soit la valeur de l'autre œil corrigé périeur à 1/10) ; poit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme des acuités visuelles de chaque œil corrigé, avec œil corrigé au moins à 8/10.
s particulier : dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 10/10 pour l'autre œil corrigé. vision nulle à un œil constitue une contre-indication.
rtificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.
it à le .
(Signature et cachet du médecin)