

# CERTIFICAT MEDICAL

Exigé pour tout(e) candidat(e) à la formation

- du brevet d'Etat d'éducateur sportif du 1<sup>er</sup> degré Option « Activités de natation »
- au stage d'aptitude à l'exercice de la profession de Maître Nageur Sauveteur (C.A.E.P.M.N.S.)
- au brevet national de sécurité et de sauvetage aquatique (B.N.S.S.A.)
- au brevet de surveillant de baignade (B.S.B)

Je soussigné(e),....., docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour, M..... et avoir constaté qu'il (elle) ne présente aucune contre - indication apparente à la pratique et à l'enseignement de la natation et du sauvetage aquatique ainsi qu'à la surveillance des usagers de l'établissement de natation.

Ce sujet présente en particulier une intégrité fonctionnelle des membres supérieurs et inférieurs lui permettant :

- d'effectuer un sauvetage en utilisant les techniques de prises et dégagements ;
  - de transporter la victime dans l'eau et hors de l'eau ;
  - de pratiquer seul les gestes du massage cardiaque externe et la ventilation artificielle ;
- Une faculté d'élocution normale, une acuité auditive lui permettant d'entendre une voix normale à 5 mètres (prothèse auditive tolérée), et une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes.

## ACUITE VISUELLE

### Sans correction :

- Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesuré séparément, sans que celle-ci soit inférieure à 1/10 pour chaque œil.
- Soit au moins : 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10

### Cas particulier

Dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 4/10 + inférieur à 10.

### Avec correction :

- Soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour un œil, quelle que soit la valeur de l'autre œil corrigé (supérieur à 10) ;
- Soit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme des acuités visuelles de chaque œil corrigé, avec un œil corrigé au moins à 8/10.

### Cas particulier

Dans le cas d'un œil amblyope le critère exigé est : 10/10 pour l'autre œil corrigé.

La vision nulle à un œil (énucléation par exemple) est une contre indication.

FAIT A.....LE.....

SIGNATURE ET CACHET DU MEDECIN