



## ATTESTATION MEDICALE pour une demande de brevet de conduite pour la navigation de plaisance

Le soussigné .....

Docteur en médecine, atteste avoir examiné ce jour, Madame/Monsieur

Nom

.....

Prénom

.....

Numéro de Registre  
national belge

.....

Lieu et date de naissance

.....

Adresse (rue et numéro)

.....

Code postal et résidence

.....

et avoir constaté que cette personne n'a aucun défaut physique ou une maladie incompatible avec la conduite en toute sécurité d'un bateau de plaisance pouvant mettre en danger la sécurité de la navigation.

Cette enquête a porté sur :

1. La vision, en particulier l'acuité visuelle et le sens chromatique
2. L'ouïe
3. La condition physique générale et la santé, en particulier sur l'état du cœur et des poumons, ainsi que sur la tension artérielle.

Fait à....., le .....

Signature du médecin

Cachet du médecin

*Ce certificat est valable 3 mois et peut être utilisé pour obtenir un brevet de conduite restreint, un brevet de conduite général, un brevet de yachtman et un brevet de navigateur de yacht.*