



AIDA MEDICAL FITNESS CERTIFICATE FOR APNEA DIVING

CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE À LA PLONGÉE EN APNÉE DE L'AIDA

AIDA 의료 적합성 증명서 (아이다) 자유 다이빙을 위한

AIDA自由潜水医疗健康证书

Athlete Name • Nom de l'athlète • 선수 이름 • 运动员姓名

Examination Date • Date de l'examen • 검사 날짜 • 检查日期

This person has been medically examined. No medical condition considered to be present an absolute contraindication for Freediving.

Cette personne a été examinée médicalement. Aucune condition médicale n'est considérée comme une contre-indication absolue pour la plongée en apnée.

이 사람은 의학적으로 검사 받았습니디. 프리 다이빙을 위한 절대적인 금기 사항으로 고려되는 의료적 상태가 없습니다.

这个人已经接受了医学检查。对于自由潜水，没有考虑到的医疗状况被视为绝对禁。

Physician Name • Nom du médecin • 의사 이름 • 医生姓名

Phone Number • Numéro de téléphone • 전화 번호 • 电话号码

My signature on the above verifies that I have completely reviewed this applicant's Medical condition and find no contraindications for freediving.

Ma signature ci-dessus atteste que j'ai examiné intégralement l'état médical de ce candidat et n'ai trouvé aucune contre-indication à la plongée en apnée.

위의 서명은 내가 지원자의 의료 상태를 완전히 검토했음을 확인하고 프리 다이빙에 대한 금기 사항을 발견하지 못했음을 나타냅니다.

我在上述签名证实我已完全审阅了此申请人的医疗状况，并未发现任何自由潜水的禁忌症状。

Signature

서명
签名