

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, certifie que porteur de cette fiche, ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive en compétition de la Pétanque et du Jeu Provençal.

le

Docteur :

Cachet et Signature :

✂.....

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, certifie que porteur de cette fiche, ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive en compétition de la Pétanque et du Jeu Provençal.

le

Docteur :

Cachet et Signature :

✂.....

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, certifie que porteur de cette fiche, ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive en compétition de la Pétanque et du Jeu Provençal.

le

Docteur :

Cachet et Signature :

✂.....

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, certifie que porteur de cette fiche, ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive en compétition de la Pétanque et du Jeu Provençal.

le

Docteur :

Cachet et Signature :