

CERTIFICAT MEDICAL

Cachet du Médecin

Je soussigné, Docteur.....
certifie avoir examiné

M.....

et n'avoir pas constaté, de signes cliniques apparents
contre-indiquant la pratique des sports suivants :

.....

à, le

Certificat remis à l'intéressé
Pour servir et valoir ce que de droit

Signature:

CERTIFICAT MEDICAL

Cachet du Médecin

Je soussigné, Docteur.....
certifie avoir examiné

M.....

et n'avoir pas constaté, de signes cliniques apparents
contre-indiquant la pratique des sports suivants :

.....

à, le

Certificat remis à l'intéressé
Pour servir et valoir ce que de droit

Signature: