



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr.....,Certifie que
Melle, Mme, Mr.....
Ne présente aucune contre-indication à la pratique de la
Pétanque et Jeu Provençal.(dans le cas d'une première
Licence sportive)
Ne présente aucune contre indication à la pratique de la
Pétanque et /ou du Jeu Provençal
Fait à....., le
CACHET et SIGNATURE



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr.....,Certifie que
Melle, Mme, Mr.....
Ne présente aucune contre-indication à la pratique de la
Pétanque et Jeu Provençal.(dans le cas d'une première
Licence sportive)
Ne présente aucune contre indication à la pratique de la
Pétanque et /ou du Jeu Provençal
Fait à....., le
CACHET et SIGNATURE



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr.....,Certifie que
Melle, Mme, Mr.....
Ne présente aucune contre-indication à la pratique de la
Pétanque et Jeu Provençal.(dans le cas d'une première
Licence sportive)
Ne présente aucune contre indication à la pratique de la
Pétanque et /ou du Jeu Provençal
Fait à....., le
CACHET et SIGNATURE



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr.....,Certifie que
Melle, Mme, Mr.....
Ne présente aucune contre-indication à la pratique de la
Pétanque et Jeu Provençal.(dans le cas d'une première
Licence sportive)
Ne présente aucune contre indication à la pratique de la
Pétanque et /ou du Jeu Provençal
Fait à....., le
CACHET et SIGNATURE



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr.....,Certifie que
Melle, Mme, Mr.....
Ne présente aucune contre-indication à la pratique de la
Pétanque et Jeu Provençal.(dans le cas d'une première
Licence sportive)
Ne présente aucune contre indication à la pratique de la
Pétanque et /ou du Jeu Provençal
Fait à....., le
CACHET et SIGNATURE



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr.....,Certifie que
Melle, Mme, Mr.....
Ne présente aucune contre-indication à la pratique de la
Pétanque et Jeu Provençal.(dans le cas d'une première
Licence sportive)
Ne présente aucune contre indication à la pratique de la
Pétanque et /ou du Jeu Provençal
Fait à....., le
CACHET et SIGNATURE