

Certificat médical à mettre avec la licence dans la pochette transparente

Certificat Médical

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du code du sport
Je Soussigné, certifie que Mr. Denis ROZIER...
porteur de cette licence ne présente aucune contre-indication à la
pratique sportive de la Pétanque et du Jeu Provençal.

A..... LE:..... /..... /.....

Docteur:.....

Cachet

Signature



Certificat Médical

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du code du sport
Je Soussigné, certifie que M.....
porteur de cette licence ne présente aucune contre-indication à la
pratique sportive de la Pétanque et du Jeu Provençal.

A..... LE:..... /..... /.....

Docteur:.....

Cachet

Signature



Certificat Médical

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du code du sport
Je Soussigné, certifie que M.....
porteur de cette licence ne présente aucune contre-indication à la
pratique sportive de la Pétanque et du Jeu Provençal.

A..... LE:..... /..... /.....

Docteur:.....

Cachet

Signature



Certificat Médical

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du code du sport
Je Soussigné, certifie que M.....
porteur de cette licence ne présente aucune contre-indication à la
pratique sportive de la Pétanque et du Jeu Provençal.

A..... LE:..... /..... /.....

Docteur:.....

Cachet

Signature



Certificat Médical

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du code du sport
Je Soussigné, certifie que M.....
porteur de cette licence ne présente aucune contre-indication à la
pratique sportive de la Pétanque et du Jeu Provençal.

A..... LE:..... /..... /.....

Cachet

Signature



Certificat Médical

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du code du sport
Je Soussigné, certifie que M.....
porteur de cette licence ne présente aucune contre-indication à la
pratique sportive de la Pétanque et du Jeu Provençal.

A..... LE:..... /..... /.....

Docteur:.....

Cachet

Signature



Certificat Médical

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du code du sport
Je Soussigné, certifie que M.....
porteur de cette licence ne présente aucune contre-indication à la
pratique sportive de la Pétanque et du Jeu Provençal.

A..... LE:..... /..... /.....

Docteur:.....

Cachet

Signature



Certificat Médical

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du code du sport
Je Soussigné, certifie que M.....
porteur de cette licence ne présente aucune contre-indication à la
pratique sportive de la Pétanque et du Jeu Provençal.

A..... LE:..... /..... /.....

Docteur:.....

Cachet

Signature



Certificat Médical

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du code du sport
Je Soussigné, certifie que M.....
porteur de cette licence ne présente aucune contre-indication à la
pratique sportive de la Pétanque et du Jeu Provençal.

A..... LE:..... /..... /.....

Docteur:.....

Cachet

Signature



Certificat Médical

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du code du sport
Je Soussigné, certifie que M.....
porteur de cette licence ne présente aucune contre-indication à la
pratique sportive de la Pétanque et du Jeu Provençal.

A..... LE:..... /..... /.....

Docteur:.....

Cachet

Signature

