

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Docteurcertifie que l'examen
dene révèle aucun signe d'affection
cliniquement décelable, ce jour, contre-indiquant la pratique du SPORT EN
COMPETITION/de L'ATHLETISME EN COMPETITION*.

Certificat médical établi àle

*Rayer la mention inutile