# WYDAD ATHLETIC CLUB

Département Médical

# **CERTIFICAT MÉDICAL**

Émis le 12 octobre 2025

## **INFORMATIONS DU JOUEUR**

Nom complet: Mohamed Amine

Poste: Défenseur

Date de naissance: 10 novembre 1998

**N° Joueur:** 1a664c38

# STATUT MÉDICAL

## **& APTE AVEC RESTRICTIONS**

# Restrictions / Observations: gdfg

## PÉRIODE DE VALIDITÉ

**Du:** 12 octobre 2025 **Au:** 31 octobre 2025

#### Médecin certifiant:

#### test

Créé par: test test (medecin)

Wydad Athletic Club - Département Médical - Casablanca, Maroc