

Modèle de Certificat Médical

Je soussigné (e) Docteur certifie avoir examiné
M. P. IAC Anne S. phs né (e) le et n'avoir constaté
aucune contre indication à la pratique des sports de disques volants,

- ☒ en loisir
- ☒ en compétition
- ☐ surclassé (e)
- ☐ doublement surclassé (e) - pour les jeunes de plus de 14 ans -

Cachet du médecin
(avec N° d'Ordre)

Signature

Date

Dr CHAISE Jean-Pierre
20 rue de L'Aérodrome
74000 MEYTHET
☎ 04 50 22 08 15
74 1 01792 5



30/09/15