

Modèle de Certificat Médical

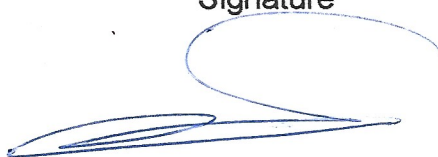
Je soussigné (e) Docteur CHAISE Jean Pierre certifie avoir examiné
M BATAILLER Jérôme, né (e) le 23-02-77 et n'avoir constaté
aucune contre indication à la pratique des sports de disques volants,

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

Cachet du médecin
(avec N° d'Ordre)

Dr CHAISE J.P.
20 Rue de l'Aérodrome
74960 MEYTHET - Tél : 04 50 22 08 15
741017925 - 10003088886

Signature



Date

09-09-2016