Certificat Médical

Prise en application des articles L.231-2 et L.231-3 du Code du Sport

Je soussigné(e), D Certifie avoir exam		/ Mme / Melle	à	
né(e) le	dem			
et :			contre-indicatio en compétitior	de
Autres sports pra	atiqués en con	npétition:		
je l'informe de l'obligation Thérapeutiques en cas anti-dopage				
Fait à Cachet et signatu	le ure du médeci	n		