

FICHE MEDICALE

Je soussigné :

docteur en médecine (n°)
certifie que le sportif mentionné ci-dessous est apte à la compétition.

Date de l'examen :

Saison sportive : 2011 - 2012.

(Signature et cachet)

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

FICHE MEDICALE

Je soussigné :

docteur en médecine (n°)
certifie que le sportif mentionné ci-dessous est apte à la compétition.

Date de l'examen :

Saison sportive : 2011.- 2012.

(Signature et cachet)

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

FICHE MEDICALE

Je soussigné :

docteur en médecine (n°)
certifie que le sportif mentionné ci-dessous est apte à la compétition.

Date de l'examen :

Saison sportive : 2011.- 2012.

(Signature et cachet)

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

FICHE MEDICALE

Je soussigné :

docteur en médecine (n°)
certifie que le sportif mentionné ci-dessous est apte à la compétition.

Date de l'examen :

Saison sportive : 2011.- 2012.

(Signature et cachet)

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

FICHE MEDICALE

Je soussigné :

docteur en médecine (n°)
certifie que le sportif mentionné ci-dessous est apte à la compétition.

Date de l'examen :

Saison sportive : 2011 - 2012.

(Signature et cachet)

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

FICHE MEDICALE

Je soussigné :

docteur en médecine (n°)
certifie que le sportif mentionné ci-dessous est apte à la compétition.

Date de l'examen :

Saison sportive : 2011 - 2012.

(Signature et cachet)

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de naissance :