

Certificat médical

TAMPON DU MEDECIN

à.....
Le20....

Je soussigné(e) Docteur.....

certifie que l'enfant.....

ne présente aucune contre-indication à la pratique des sports suivants :

- surf et body board
- jeux de ballons
- jeux de volants
- jeux collectifs
- jeux d'opposition
- jeux d'adresse

Nombre de cases cochées :

Signature du médecin

Certificat médical

TAMPON DU MEDECIN

à.....
Le20....

Je soussigné(e) Docteur.....

certifie que l'enfant.....

ne présente aucune contre-indication à la pratique des sports suivants :

- surf et body board
- jeux de ballons
- jeux de volants
- jeux collectifs
- jeux d'opposition
- jeux d'adresse

Nombre de cases cochées :

Signature du médecin

Certificat médical

TAMPON DU MEDECIN

à.....
Le20....

Je soussigné(e) Docteur.....

certifie que l'enfant.....

ne présente aucune contre-indication à la pratique des sports suivants :

- surf et body board
- jeux de ballons
- jeux de volants
- jeux collectifs
- jeux d'opposition
- jeux d'adresse

Nombre de cases cochées :

Signature du médecin