<u>Certificat médical</u>	<u>Certificat médical</u>
Je soussigné Dr :	Je soussigné Dr :
Fait à20 Cachet et signature	Fait à20 Cachet et signature
Certificat médical	Certificat médical
Je soussigné Dr :	Je soussigné Dr :
Fait à20 Cachet et signature	Fait à20 Cachet et signature
Certificat médical	<u>Certificat médical</u>
Je soussigné Dr :	Je soussigné Dr :
Fait à20 Cachet et signature	Fait à20 Cachet et signature
Certificat médical	Certificat médical
Je soussigné Dr :	Je soussigné Dr :
Ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la pétanque et du jeu provençal	Ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la pétanque et du jeu provençal
Fait à20 Cachet et signature	Fait à20 Cachet et signature
Certificat médical	Certificat médical
Je soussigné Dr :	Je soussigné Dr :
Fait à20 Cachet et signature	Fait à20 Cachet et signature