



**COMITE PETANQUE CHARENTE 16 - FFPJP  
CERTIFICAT MEDICAL**

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

Je soussigné, certifie que **M** \_\_\_\_\_  
porteur de cette licence ne présente aucune contre indication  
à la pratique de la pétanque et du Jeu Provençal en compétition  
**LE** \_\_\_\_\_

Signature du médecin

Cachet au dos



**COMITE PETANQUE CHARENTE 16 - FFPJP  
CERTIFICAT MEDICAL**

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

Je soussigné, certifie que **M** \_\_\_\_\_  
porteur de cette licence ne présente aucune contre indication  
à la pratique de la pétanque et du Jeu Provençal en compétition  
**LE** \_\_\_\_\_

Signature du médecin

Cachet au dos



**COMITE PETANQUE CHARENTE 16 - FFPJP  
CERTIFICAT MEDICAL**

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

Je soussigné, certifie que **M** \_\_\_\_\_  
porteur de cette licence ne présente aucune contre indication  
à la pratique de la pétanque et du Jeu Provençal en compétition  
**LE** \_\_\_\_\_

Signature du médecin

Cachet au dos



**COMITE PETANQUE CHARENTE 16 - FFPJP  
CERTIFICAT MEDICAL**

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

Je soussigné, certifie que **M** \_\_\_\_\_  
porteur de cette licence ne présente aucune contre indication  
à la pratique de la pétanque et du Jeu Provençal en compétition  
**LE** \_\_\_\_\_

Signature du médecin

Cachet au dos



**COMITE PETANQUE CHARENTE 16 - FFPJP  
CERTIFICAT MEDICAL**

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

Je soussigné, certifie que **M** \_\_\_\_\_  
porteur de cette licence ne présente aucune contre indication  
à la pratique de la pétanque et du Jeu Provençal en compétition  
**LE** \_\_\_\_\_

Signature du médecin

Cachet au dos



**COMITE PETANQUE CHARENTE 16 - FFPJP  
CERTIFICAT MEDICAL**

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

Je soussigné, certifie que **M** \_\_\_\_\_  
porteur de cette licence ne présente aucune contre indication  
à la pratique de la pétanque et du Jeu Provençal en compétition  
**LE** \_\_\_\_\_

Signature du médecin

Cachet au dos



**COMITE PETANQUE CHARENTE 16 - FFPJP  
CERTIFICAT MEDICAL**

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

Je soussigné, certifie que **M** \_\_\_\_\_  
porteur de cette licence ne présente aucune contre indication  
à la pratique de la pétanque et du Jeu Provençal en compétition  
**LE** \_\_\_\_\_

Signature du médecin

Cachet au dos



**COMITE PETANQUE CHARENTE 16 - FFPJP  
CERTIFICAT MEDICAL**

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

Je soussigné, certifie que **M** \_\_\_\_\_  
porteur de cette licence ne présente aucune contre indication  
à la pratique de la pétanque et du Jeu Provençal en compétition  
**LE** \_\_\_\_\_

Signature du médecin

Cachet au dos



**COMITE PETANQUE CHARENTE 16 - FFPJP  
CERTIFICAT MEDICAL**

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

Je soussigné, certifie que **M** \_\_\_\_\_  
porteur de cette licence ne présente aucune contre indication  
à la pratique de la pétanque et du Jeu Provençal en compétition  
**LE** \_\_\_\_\_

Signature du médecin

Cachet au dos



**COMITE PETANQUE CHARENTE 16 - FFPJP  
CERTIFICAT MEDICAL**

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

Je soussigné, certifie que **M** \_\_\_\_\_  
porteur de cette licence ne présente aucune contre indication  
à la pratique de la pétanque et du Jeu Provençal en compétition  
**LE** \_\_\_\_\_

Signature du médecin

Cachet au dos