



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE PÉTANQUE
ET DE JEU PROVENÇAL
LIGUE LANGUEDOC ROUSSILLON
COMITÉ DU GARD

Immeuble "Beauvallon", 97 rue Grieg - 30 900 Nîmes
Tél. : 04 66 23 09 86 - e-mail : cd30@petanque.fr

Ami bouliste

Conformément à l'article L231-3 du Code du Sport, la participation aux compétitions agréées par la FFPJP est subordonnée à la présentation d'un certificat médical mentionnant l'absence de non contre-indication à la pratique sportive qui doit dater de moins d'un an.

Veillez faire valider le certificat médical ci-dessous et vous en trouver porteur lors de participations aux concours.

(Le certificat peut être découpé pour l'insérer dans la pochette licence)

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné, certifie que M.
ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive de la Pétanque et du Jeu Provençal.

Fait à, le/...../.....

Docteur
(Cachet et signature)



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE PÉTANQUE
ET DE JEU PROVENÇAL
LIGUE LANGUEDOC ROUSSILLON
COMITÉ DU GARD

Immeuble "Beauvallon", 97 rue Grieg - 30 900 Nîmes
Tél. : 04 66 23 09 86 - e-mail : cd30@petanque.fr

Ami bouliste

Conformément à l'article L231-3 du Code du Sport, la participation aux compétitions agréées par la FFPJP est subordonnée à la présentation d'un certificat médical mentionnant l'absence de non contre-indication à la pratique sportive qui doit dater de moins d'un an.

Veillez faire valider le certificat médical ci-dessous et vous en trouver porteur lors de participations aux concours.

(Le certificat peut être découpé pour l'insérer dans la pochette licence)

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné, certifie que M.
ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive de la Pétanque et du Jeu Provençal.

Fait à, le/...../.....

Docteur
(Cachet et signature)



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE PÉTANQUE
ET DE JEU PROVENÇAL
LIGUE LANGUEDOC ROUSSILLON
COMITÉ DU GARD

Immeuble "Beauvallon", 97 rue Grieg - 30 900 Nîmes
Tél. : 04 66 23 09 86 - e-mail : cd30@petanque.fr

Ami bouliste

Conformément à l'article L231-3 du Code du Sport, la participation aux compétitions agréées par la FFPJP est subordonnée à la présentation d'un certificat médical mentionnant l'absence de non contre-indication à la pratique sportive qui doit dater de moins d'un an.

Veillez faire valider le certificat médical ci-dessous et vous en trouver porteur lors de participations aux concours.

(Le certificat peut être découpé pour l'insérer dans la pochette licence)

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné, certifie que M.
ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive de la Pétanque et du Jeu Provençal.

Fait à, le/...../.....

Docteur
(Cachet et signature)