ALSEM TENNIS DE TABLE
Adultes
Saison 2021-2022

Certificat médical

Certificat médical

Je soussigné(e), Docteur ..... certifie avoir examiné
M, Mme ou Mlle ..... et n'avoir constaté à la date de ce jour de signe clinique apparent contre indiquant la pratique du tennis de table en loisir et en compétition.

Fait à .....

Le ...../...../.....

Attention : le cachet doit être lisible ainsi que le n° d'ordre du médecin.

Cachet et signature du Médecin examinateur