



PHOTO D'IDENTITE (pour la Licence 2014)

CERTIFICAT MEDICAL

Je, soussigné, certifie que Mr/Mme _____ ,

Porteur de cette Licence, ne présente aucune contre-indication
à la pratique sportive de la Pétanque et du Jeu Provençal

Fait à _____ le ____/____/____

Docteur _____

Cachet et Signature du Médecin

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné, Mr/Mme _____

Certifie sur l'honneur ne présenter aucune contre-indication à la pratique sportive
De la Pétanque et du Jeu Provençal et suis en mesure de fournir un
Certificat Médical valide en cas d'accident

Date et Signature du Licencié

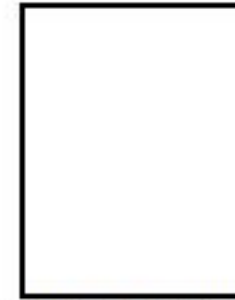


PHOTO D'IDENTITE (pour la Licence 2014)

CERTIFICAT MEDICAL

Je, soussigné, certifie que Mr/Mme _____ ,

Porteur de cette Licence, ne présente aucune contre-indication
à la pratique sportive de la Pétanque et du Jeu Provençal

Fait à _____ le ____/____/____

Docteur _____

Cachet et Signature du Médecin

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné, Mr/Mme _____

Certifie sur l'honneur ne présenter aucune contre-indication à la pratique sportive
De la Pétanque et du Jeu Provençal et suis en mesure de fournir un
Certificat Médical valide en cas d'accident

Date et Signature du Licencié