



PHOTO D'IDENTITE (pour la Licence 2015)

### 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

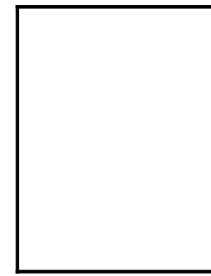


PHOTO D'IDENTITE (pour la Licence 2015)

### 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