


<p style="text-align: center;"><u>CERTIFICAT MEDICAL</u></p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Je soussigné, certifie que M/Mme..... porteur de la licence FFPJP, ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la Pétanque et Jeu Provençal.</p> <p>Fait à le/...../.....</p> <p>Docteur..... Cachet et signature:</p> <p>Valable1An</p>	<p style="text-align: center;"><u>CERTIFICAT MEDICAL</u></p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Je soussigné, certifie que M/Mme..... porteur de la licence FFPJP, ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la Pétanque et Jeu Provençal.</p> <p>Fait à le/...../.....</p> <p>Docteur..... Cachet et signature:</p> <p>Valable1An</p>
<p style="text-align: center;"><u>CERTIFICAT MEDICAL</u></p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Je soussigné, certifie que M/Mme..... porteur de la licence FFPJP, ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la Pétanque et Jeu Provençal.</p> <p>Fait à le/...../.....</p> <p>Docteur..... Cachet et signature:</p> <p>Valable1An</p>	<p style="text-align: center;"><u>CERTIFICAT MEDICAL</u></p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Je soussigné, certifie que M/Mme..... porteur de la licence FFPJP, ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la Pétanque et Jeu Provençal.</p> <p>Fait à le/...../.....</p> <p>Docteur..... Cachet et signature:</p> <p>Valable1An</p>
<p style="text-align: center;"><u>CERTIFICAT MEDICAL</u></p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Je soussigné, certifie que M/Mme..... porteur de la licence FFPJP, ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la Pétanque et Jeu Provençal.</p> <p>Fait à le/...../.....</p> <p>Docteur..... Cachet et signature:</p> <p>Valable1An</p>	<p style="text-align: center;"><u>CERTIFICAT MEDICAL</u></p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Je soussigné, certifie que M/Mme..... porteur de la licence FFPJP, ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la Pétanque et Jeu Provençal.</p> <p>Fait à le/...../.....</p> <p>Docteur..... Cachet et signature:</p> <p>Valable1An</p>
<p style="text-align: center;"><u>CERTIFICAT MEDICAL</u></p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Je soussigné, certifie que M/Mme..... porteur de la licence FFPJP, ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la Pétanque et Jeu Provençal.</p> <p>Fait à le/...../.....</p> <p>Docteur..... Cachet et signature:</p> <p>Valable1An</p>	<p style="text-align: center;"><u>CERTIFICAT MEDICAL</u></p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Je soussigné, certifie que M/Mme..... porteur de la licence FFPJP, ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la Pétanque et Jeu Provençal.</p> <p>Fait à le/...../.....</p> <p>Docteur..... Cachet et signature:</p> <p>Valable1An</p>
<p style="text-align: center;"><u>CERTIFICAT MEDICAL</u></p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Je soussigné, certifie que M/Mme..... porteur de la licence FFPJP, ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la Pétanque et Jeu Provençal.</p> <p>Fait à le/...../.....</p> <p>Docteur..... Cachet et signature:</p> <p>Valable1An</p>	<p style="text-align: center;"><u>CERTIFICAT MEDICAL</u></p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Je soussigné, certifie que M/Mme..... porteur de la licence FFPJP, ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la Pétanque et Jeu Provençal.</p> <p>Fait à le/...../.....</p> <p>Docteur..... Cachet et signature:</p> <p>Valable1An</p>