



Tennis de table  
Charréard Vénissieux

un sport :  
le tennis de table  
Le club référence de Rhône Alpes

## Certificat médical d'aptitude à la pratique du Tennis de Table

N° club : ..... N° Licence : .....

Cachet du praticien\*

Je soussigné docteur

.....  
.....

Exerce mon activité au :

.....  
.....

Certifie avoir examiné :

M.  - Mme  - Melle

Né(e) le ..... / ..... / .....

De l'association sportive : .....

et n'avoir constaté, à la date de ce jour, aucun signe apparent semblant contre-indiquer la pratique du Tennis de Table en compétition ou loisir.

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

Cachet et signature