

# Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du « Racketlon » en compétition

Je soussigné(e) Docteur \_\_\_\_\_

certifie avoir examiné ce jour Madame, Monsieur \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_

Son état de santé actuel ne présente aucune contre-indication à la pratique en compétition du racketlon, comprenant du tennis de table, badminton, squash et tennis.

Certificat médical établi à la demande de l'intéressé, et remis en main propre pour faire valoir ce que de droit.

Certificat établi le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Signature et cachet du médecin :

