



**COMITÉ du CALVADOS
de PETANQUE et de JEU PROVENÇAL
Saison 2021**

application des articles L.231-2 et L. 231-3 du code du sport

**Certificat de non contre-indication à la pratique
du sport en compétition**

Je soussigné(e) _____ Docteur en Médecine,
Après avoir examiné ce jour, certifie que :

Mme/Melle/M. _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____

ne présente aucune contre-indication cliniquement décelable, à la
pratique de la pétanque et/ou du Jeu Provençal en compétition.

Certificat délivré le : _____

Cachet et signature

Ce document doit être parfaitement lisible et ne comporter aucune rature.



**COMITÉ du CALVADOS
de PETANQUE et de JEU PROVENÇAL
Saison 2021**

application des articles L.231-2 et L. 231-3 du code du sport

**Certificat de non contre-indication à la pratique
du sport en compétition**

Je soussigné(e) _____ Docteur en Médecine,
Après avoir examiné ce jour, certifie que :

Mme/Melle/M. _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____

ne présente aucune contre-indication cliniquement décelable, à la
pratique de la pétanque et/ou du Jeu Provençal en compétition.

Certificat délivré le : _____

Cachet et signature

Ce document doit être parfaitement lisible et ne comporter aucune rature.