

<p align="center"><u>Certificat médical</u></p> <p>Je soussigné Dr : Certifie que M Ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la pétanque et du jeu provençal</p> <p>Fait àle :...../.....20 Cachet et signature</p>	<p align="center"><u>Certificat médical</u></p> <p>Je soussigné Dr : Certifie que M Ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la pétanque et du jeu provençal</p> <p>Fait àle :...../.....20 Cachet et signature</p>
<p align="center"><u>Certificat médical</u></p> <p>Je soussigné Dr : Certifie que M Ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la pétanque et du jeu provençal</p> <p>Fait àle :...../.....20 Cachet et signature</p>	<p align="center"><u>Certificat médical</u></p> <p>Je soussigné Dr : Certifie que M Ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la pétanque et du jeu provençal</p> <p>Fait àle :...../.....20 Cachet et signature</p>
<p align="center"><u>Certificat médical</u></p> <p>Je soussigné Dr : Certifie que M Ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la pétanque et du jeu provençal</p> <p>Fait àle :...../.....20 Cachet et signature</p>	<p align="center"><u>Certificat médical</u></p> <p>Je soussigné Dr : Certifie que M Ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la pétanque et du jeu provençal</p> <p>Fait àle :...../.....20 Cachet et signature</p>
<p align="center"><u>Certificat médical</u></p> <p>Je soussigné Dr : Certifie que M Ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la pétanque et du jeu provençal</p> <p>Fait àle :...../.....20 Cachet et signature</p>	<p align="center"><u>Certificat médical</u></p> <p>Je soussigné Dr : Certifie que M Ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la pétanque et du jeu provençal</p> <p>Fait àle :...../.....20 Cachet et signature</p>
<p align="center"><u>Certificat médical</u></p> <p>Je soussigné Dr : Certifie que M Ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la pétanque et du jeu provençal</p> <p>Fait àle :...../.....20 Cachet et signature</p>	<p align="center"><u>Certificat médical</u></p> <p>Je soussigné Dr : Certifie que M Ne présente aucune contre-indication à la pratique Sportive de la pétanque et du jeu provençal</p> <p>Fait àle :...../.....20 Cachet et signature</p>