

FEDERATION FRANCAISE DE PETANQUE ET JEU  
PROVENÇAL

*pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du Code du Sport*



**Certificat médical**

Je soussigné, Dr....., certifie que

Melle, Mme, Mr .....

Ne présente aucune contre-indication à la pratique de la pétanque et/ou  
du Jeu Provençal en compétition.

Fait à ....., le.....

CACHET et SIGNATURE