LIGUE FRANCOPHONE BELGE DES SPORTS D'ENTREPRISES ET DE LOISIRS

GROUPEMENT **CLUB :**

G.R.C.P.N.

SPORT : TENNIS DE TABLE

ATTESTATION MEDICALE

Je soussigné, docteur en médecine

déclare avoir examiné Mr

né le à

demeurant à

rue n°

et certifie que le susnommé est apte à la pratique des sports.

Cachet, date et signature du médecin.

Ce document est à remettre au secrétaire de votre section