



**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE- INDICATION À LA PRATIQUE DU KICK BOXING, DU MUAY THAI et DES DISCIPLINES ASSOCIEES
A L'ENTRAINEMENTS ET LOISIRS TOUT PUBLIC
EN COMPETITION ASSAUT ET COMBAT**

Je soussigné, Docteur

certifie avoir examiné le :

M.....

Né(e)le.....

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes apparents contre indiquant la pratique sportive, du Kick Boxing, du Muay Thai et de leurs disciplines associées a l'entraînements et loisirs , en compétition assaut et /ou combat

Fait à : le :

Signature et cachet du médecin

KICK BOXING ROMAINVILLE

A.P.R 22 rue Victor Hugo 94190 Villeneuve Saint Georges Tel : 06 95 31 72 56



**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE- INDICATION À LA PRATIQUE DU KICK BOXING, DU MUAY THAI et DES DISCIPLINES ASSOCIEES
A L'ENTRAINEMENTS ET LOISIRS TOUT PUBLIC
EN COMPETITION ASSAUT ET COMBAT**

Je soussigné, Docteur

certifie avoir examiné le :

M.....

Né(e)le.....

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes apparents contre indiquant la pratique sportive, du Kick Boxing, du Muay Thai et de leurs disciplines associées a l'entraînements et loisirs , en compétition assaut et /ou combat

Fait à : le :

Signature et cachet du médecin

KICK BOXING ROMAINVILLE

A.P.R 22 rue Victor Hugo 94190 Villeneuve Saint Georges Tel : 06 95 31 72 56