Ligue d'Affiliation :		
CERTIFICAT		
F	IEDICAL D'APTITUDE A I OOTBALL DE COMPETIT	LA PRATIQUE DU ION
JE, SOUSSIGNÉ, DOCTEUR EN MÉD	ECINE, MÉDECIN :	-11
NOM & PRÉNOMS :		
NUMERO D'INSCRIPTION AU CONS	EIL DE L'ORDRE :	
CERTIFIE AVOIR EXAMINÉ CE JOUR,		
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :		
DELICITION TO THE PROPERTY OF	LA DATE DE CE JOUR, QU'IL N'A, AU VL DU BIOLOGIQUE CONSTATÉES POUVANT GOUS L'ÉGIDE DE LA FAF OU DE L'UNE DE L DE COMPETITION.	NACTTOE EN DANIGED OF STREET
FA	IT À LE	
S	SIGNATURE, CACHET ET GRIFFE DU MÉDE	CIN
	DU MEDECIN, PRÉSIDENT ET SECRETAIR	
LE PRÉSIDENT, LE SECRÉTAIRE GÉN	NÉRAL ET MEDECIN DU CLUB, S'ENGAGI TIFS DU DOSSIER MÉDICAL OBLIGATO	ENT A DRÉSENTED INANAÉDIATEMENT
NOUS CERTIFIONS QUE LE DOSSIER DU CLUB.	MEDICAL DU JOUEUR ET SON ASSURANC	E SONT BIEN CONSERVES AU NIVEAU
Le Président du Club Signature, Griffe et Cachet	Le Secrétaire Général du Club Signature, Griffe et Cachet	Le Médecin du Club Signature, Griffe et Cachet
	1.71	