

**Certificat médical de moins de 3 mois de non contre indication à la  
pratique du sport  
pour la participation au stage de football Nestor SUBIAT**

Je soussigné(e)

.....

Docteur en Médecine, demeurant

.....

certifie avoir examiné .....

né(e) le .....

et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre  
indiquant la pratique du football.

Fait à ....., le .....

**Cachet et signature du médecin.**