



Certificat médical

Je soussigné, Docteur .....

certifie que M<sup>me</sup>  M.  .....

ne présente aucune contre-indication à la pratique des Échecs sportifs en compétition.

Fait à .....

Le .....

Cachet et Signature



Certificat médical

Je soussigné, Docteur .....

certifie que M<sup>me</sup>  M.  .....

ne présente aucune contre-indication à la pratique des Échecs sportifs en compétition.

Fait à .....

Le .....

Cachet et Signature