



**CERTIFICAT MEDICAL (Année .....)**  
à remettre au secrétaire de votre club

N° affiliation : ..... Nom et prénom : .....  
Matricule et nom du club : ..... docteur en médecine certifié que  
Je soussigné .....  
le(la) joueur(euse) est :

- APTE à la pratique du tennis <sup>(1)</sup>	- INAPTE à la pratique du tennis <sup>(1)</sup>
---	---

(1) Biffer les mentions inutilisées  
Date, signature et cachet du médecin

A REMPLIR PAR LE CLUB	
Inscrit en interclubs :	
Catégorie ..... N° d'ordre .....	Catégorie ..... N° d'ordre .....
Catégorie ..... N° d'ordre .....	Catégorie ..... N° d'ordre .....



**CERTIFICAT MEDICAL (Année .....)**  
à remettre au secrétaire de votre club

N° affiliation : ..... Nom et prénom : .....  
Matricule et nom du club : ..... docteur en médecine certifié que  
Je soussigné .....  
le(la) joueur(euse) est :

- APTE à la pratique du tennis <sup>(1)</sup>	- INAPTE à la pratique du tennis <sup>(1)</sup>
---	---

(1) Biffer les mentions inutilisées  
Date, signature et cachet du médecin

A REMPLIR PAR LE CLUB	
Inscrit en interclubs :	
Catégorie ..... N° d'ordre .....	Catégorie ..... N° d'ordre .....
Catégorie ..... N° d'ordre .....	Catégorie ..... N° d'ordre .....



**CERTIFICAT MEDICAL (Année .....)**  
à remettre au secrétaire de votre club

N° affiliation : ..... Nom et prénom : .....  
Matricule et nom du club : ..... docteur en médecine certifié que  
Je soussigné .....  
le(la) joueur(euse) est :

- APTE à la pratique du tennis <sup>(1)</sup>	- INAPTE à la pratique du tennis <sup>(1)</sup>
---	---

(1) Biffer les mentions inutilisées  
Date, signature et cachet du médecin

A REMPLIR PAR LE CLUB	
Inscrit en interclubs :	
Catégorie ..... N° d'ordre .....	Catégorie ..... N° d'ordre .....
Catégorie ..... N° d'ordre .....	Catégorie ..... N° d'ordre .....



**CERTIFICAT MEDICAL (Année .....)**  
à remettre au secrétaire de votre club

N° affiliation : ..... Nom et prénom : .....  
Matricule et nom du club : ..... docteur en médecine certifié que  
Je soussigné .....  
le(la) joueur(euse) est :

- APTE à la pratique du tennis <sup>(1)</sup>	- INAPTE à la pratique du tennis <sup>(1)</sup>
---	---

(1) Biffer les mentions inutilisées  
Date, signature et cachet du médecin

A REMPLIR PAR LE CLUB	
Inscrit en interclubs :	
Catégorie ..... N° d'ordre .....	Catégorie ..... N° d'ordre .....
Catégorie ..... N° d'ordre .....	Catégorie ..... N° d'ordre .....