



## ***Certificat médical***

Je soussigné, Dr.....,  
certifie que Melle, Mme, Mr.....  
*ne présente aucune contre-indication à la pratique des Échecs sportifs en compétition.*

Fait à ....., le.....  
Cachet et Signature

## ***Certificat médical***

Je soussigné, Dr.....,  
certifie que Melle, Mme, Mr.....  
*ne présente aucune contre-indication à la pratique des Échecs sportifs en compétition.*

Fait à ....., le.....  
Cachet et Signature