

CACHET DU MEDECIN

**SAISON 2009 / 2010**

(du 31 aout 2009 au 31 août 2010)

A.....

Le.....

Je soussigné, Docteur : .....

Certifie que

Mr, Mme, Melle, l'enfant : .....

Ne présente aucune contre-indication à la pratique du :

<input type="checkbox"/>	Rock piétiné y compris en compétition dans sa catégorie d'âge.
<input type="checkbox"/>	Rock sauté y compris en compétition dans sa catégorie d'âge.
<input type="checkbox"/>	Rock acrobatique y compris en compétition dans sa catégorie d'âge.
<input type="checkbox"/>	Boogie-Woogie y compris en compétition dans sa catégorie d'âge.
<input type="checkbox"/>	Lindy hop y compris en compétition dans sa catégorie d'âge.
<input type="checkbox"/>	West coast swing y compris en compétition dans sa catégorie d'âge.

Nombre de cases cochées :.....

Signature du médecin :

**(exemplaire Club)**

CACHET DU MEDECIN

**SAISON 2009 / 2010**

(du 31 aout 2009 au 31 août 2010)

A.....

Le.....

Je soussigné, Docteur : .....

Certifie que

Mr, Mme, Melle, l'enfant : .....

Ne présente aucune contre-indication à la pratique du :

<input type="checkbox"/>	Rock piétiné y compris en compétition dans sa catégorie d'âge.
<input type="checkbox"/>	Rock sauté y compris en compétition dans sa catégorie d'âge.
<input type="checkbox"/>	Rock acrobatique y compris en compétition dans sa catégorie d'âge.
<input type="checkbox"/>	Boogie-Woogie y compris en compétition dans sa catégorie d'âge.
<input type="checkbox"/>	Lindy hop y compris en compétition dans sa catégorie d'âge.
<input type="checkbox"/>	West coast swing y compris en compétition dans sa catégorie d'âge.

Nombre de cases cochées :.....

Signature du médecin :

**(exemplaire Fédération)**