



**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DU
KICK BOXING, DU MUAY THAI et DES DISCIPLINES ASSOCIEES
EN COMPETITION ASSAUT**

Je soussigné, Docteur

certifie avoir examiné le:.....

M.....

Né (e) le :

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes apparents contre indiquant la pratique sportive, du Kick Boxing, du Muay Thaï et de leurs disciplines associées en compétition assaut.

Fait à:..... le :

Signature et cachet du médecin

"N ITF & su PPO RT Sièg Social FFKMDA 144, avenue Gambetta 93170 BAGNOLET
Téléphone 33(0)1 37 60 53 95 - Télécopie 33(0)1 37 60 07 57
Site www.ffkmda.fr



"N ITF

sportoccord

