



CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DU KICK-BOXING, MUAYTHAÏ, PANCRACE et DA EN LOISIRS ET EN COMPETITION « EDUCATIF, ASSAUT, LIGHT »

Je soussigné, Docteur BARBARON-VENTRE Clément.....(En lettres capitales)

(Date de l'examen) : 30/07/2019

Certifie avoir examiné M.elle nafina.....DAI.....

Né (e) le : 22/04/2002.....

Mr/Melle.....Nafina.....DAI.....

(Mentionner le nom et prénom)

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes apparents contre indiquant la pratique de l'entraînement, du loisirs et des compétitions « Educatif, Assaut et light » en Kick Boxing, Muaythaï, Pancrace et leurs disciplines associées.

Fait à : C. Blanc..... le : 30/07/2019.....

Signature et cachet du médecin :

D^r C. BARBARON-VENTRE
9 rue du XI Novembre 1918
33560 CARBON-BLANC
Tél. 05 56 06 97 70 - Fax 05 56 06 97 29
33 1 11162 5



Siège social : FFKMDA – 144, avenue Gambetta – 93170 BAGNOLET
Arrêté de délégation ministérielle : NOR SPOV1313107A
SIRET: 507 458 735 00028 - CODE APE : 9312Z
Téléphone : 33 (0)1 43 60 53 95 – Télécopie : 33 (0)1 43 60 04 75
Site : www.ffkmda.fr

