



Tunis le :

ATTESTATION

(pour les joueurs professionnels dont le dossier est en instance)

Je soussigné(e) Dr.....

Certifie que le joueur

Mr.....

Né le / / Titulaire de la CIN / Passeport /licence
N°.....

A bénéficié ce jour le de sa visite médicale de non contre-indication à la
pratique de en compétition et que son dossier médical est en cours.

Le certificat médical de non contre-indication à la pratique du en
compétition lui sera délivré ultérieurement après avoir complété tous les examens et
explorations spécialisés demandés.

Cette attestation a été délivrée à l'intéressé suite à sa demande pour valoir ce que de droit.

Le médecin responsable