

République Tunisienne
Ministère de la Jeunesse
et des Sports
--- * ---

Centre National de la Médecine et des
Sciences du Sport



الجمهورية التونسية
وزارة الشباب و الرياضة
--*--
المركز الوطني للطب وعلوم الرياضة

Tunis le

CERTIFICAT DE PRESENCE

Je soussigné(e) docteur.....

Certifie que Mr / Mme / Mlle :.....

S'est présenté(e) ce jour au Centre National de la Médecine et des Sciences des sports

Pour soins de :H à H

Le Médecin