



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

Je soussigné, Docteur

certifie avoir examiné le :

Mr / Mlle

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 Thai et de leurs disciplines associées a l'entraînement, du loisirs , et des compétitions éducatif, assaut et light

Fait à : le :

Signature et cachet du médecin

KICK BOXING ROMAINVILLE

A.P.R 24 rue de L'île de France 91860 Epinay sous Senart Tel : 06 95 31 72 56 www.kbromainville.fr