



INSTITUT DES SPORTS DE COMBAT POLYVALENTS

(Fondé le 03 avril 2006 – Déclaration du 11 avril 2006)

Affilié à la Fédération Française de Lutte (FFL)

FORME
SAMBO
DEFENSE

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur

Atteste avoir délivré à :

Nom :

Prénom :

Un certificat médical de «non contre-indication » à la pratique des sports de combats.

- autorise la participation aux compétitions dans sa catégorie*
- autorise le simple surclassement*

Date.....

Signature et cachet du médecin

**Le cas échéant, rayez les mentions inutiles*