

VIET VO DAO CLUB DE L'ERDRE



FICHE D'INSCRIPTION VVDCE

NOM PRENOM

Date de Naissance Age : Lieu de Naissance

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

Téléphone Fixe Portable

Adresse e-mail

PHOTO

**CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION
A LA PRATIQUE DU VIET VO DAO**

Je soussigné Docteur certifie avoir examiné ce jour
Mme, Mlle, Mr, né(e) le, et n'avoir pas constaté,
à ce jour, des signes cliniques apparents contre indiquant la pratique du Viet Vo Dao, y compris en
compétition.

tampon

A

Le

Signature