



Compagnie d'escrime théâtrale et sportive  
C.E.T.E.S  
35 traverse Montagné  
84000 Avignon  
0490827935  
[Jlv.bouisson@numericable.fr](mailto:Jlv.bouisson@numericable.fr)

**Année scolaire 2018-2019**

Certificat médical

Je soussigné(e)  
Docteur.....

Atteste que  
.....

Est apte à la pratique de l'escrime artistique et à l'escrime sportive en club et en compétition.

Date : .....

Signature :

Tampon :



Compagnie d'escrime théâtrale et sportive  
C.E.T.E.S  
35 traverse Montagné  
84000 Avignon  
0490827935  
[Jlv.bouisson@numericable.fr](mailto:Jlv.bouisson@numericable.fr)

**Année scolaire 2018-2019**

Certificat médical

Je soussigné(e)  
Docteur.....

Atteste que  
.....

Est apte à la pratique de l'escrime artistique et à l'escrime sportive en club et en compétition.

Date : .....

Signature :

Tampon :