

Mall för läkarintyg att anpassa till den sport/de sporter som du vill teckna licens för:

Dr. X
Allmänläkare
Adress
Tel.

Nice, le 01/02/2018

Je soussigné, Dr. X, certifie que M/Mme SPORTIG, né(e) le 01/01/1953, ne présente pas à ce jour de contre-indication, cliniquement apparente, à la pratique de la randonnée, du ski de fond, du ski alpin ou tout autre sport [läkaren att fylla i den sport/de sporter som du ska täckas för].

Nice, le 01/02/2018,

Dr X»