



**B.F.A.**

Rue de Namur 30,  
B-5380 PONTILLAS  
Belgique

**CERTIFICAT MEDICAL 2016**

Je soussigné. . . . .docteur en médecine,  
certifie que Monsieur. . . . .  
est apte à pratiquer la pêche de compétition.

Cachet et date

PS : uniquement l'original de ce document sera considéré comme valable et ce avant le 15/03/2016  
par simple courrier postal.  
Pas de lettre recommandée, fax, email, scan etc....