

CERTIFICAT MEDICAL

Saison 2020-2021

Je soussigné, Dr certifie que
....., né(e) le

- ☐ ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller en loisir
- ☐ ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller en compétition
- ☐ ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller en tant qu'arbitre
- ☐ est apte à pratiquer en surclassement (dans la catégorie immédiatement supérieure)

Fait à le

Cachet et Signature
du médecin

Attestation de questionnaire santé pour un renouvellement de licence

Un certificat médical est valable trois ans. La signature de l'attestation de remplissage du questionnaire santé est obligatoire pour toute demande de renouvellement de licence pratiquant loisir et compétition.

Le remplissage du certificat médical est obligatoire chaque année en cas de surclassement.

Pour un majeur :

Je soussigné, Monsieur/Madame

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le Signature

Pour un mineur :

Je soussigné, Monsieur/Madame

en ma qualité de représentant légal de

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le Signature

