

LA FRATERNELLE DE BOURGOIN-JALLIEU

20 rue de l'Etissey

38300 BOURGOIN-JALLIEU

Tél. 04 74 93 39 59

site : www.lafraternellebj.fr

e-mail : fraternelle@fraternellebj.fr

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION

A LA PRATIQUE D'UNE ACTIVITE

PHYSIQUE ET SPORTIVE

Je soussigné(e)Docteur en médecine,

après avoir examiné ce jour

Melle ou M.....

Né(e) le/...../.....

certifie après examen que son état de santé actuel ne présente pas de contre-indication clinique à la pratique du ROLLER HOCKEY en compétition et en surclassement.

Date :

Signature et cachet obligatoires