FICHE MEDICALE
SAISON 2022 2023

Catégorie : . . . . .

N° Licence

CERTIFICAT MEDICAL

Certificat médical d'aptitude à la pratique du hockey sur glace à faire compléter et signer par votre médecin :

Je soussigné, Docteur : ……

identifiant RPPS :

Certifie avoir examiné :

Prénom et nom du licencié : ……

Né(e) le :

Et n'avoir constaté ce jour, aucun signe apparent semblant contre-indiquer la pratique du Hockey sur Glace dans sa catégorie d'âge.

Fait à …… le

Cachet obligatoire et signature du médecin examinateur

TYPE DE LICENCE

Cochez le type de licence souhaité :

- ☐ U20 ➜ année de naissance 2003 / 2004 / 2005 surclassement en senior
- ☐ U17 ➜ année de naissance 2006 / 2007 surclassement en U20 pour les 2006 et 2007
- ☐ U15 ➜ année de naissance 2008 / 2009 surclassement en U17 pour les 2008
- ☐ U13 ➜ année de naissance 2010 / 2011 surclassement en U15 pour les 2010
- ☐ U11 ➜ année de naissance 2012 / 2013 surclassement en U13 pour les 2012
- ☐ U9 ➜ année de naissance 2014 / 2015 surclassement en U11 pour les 2014
- ☐ U7 ➜ année de naissance 2016 / 2017 / 2018 / 2019

- ☐ D3 ➜ licence compétition à partir de 2005

- ☐ LOISIR licence loisir à partir de 2003