

## CERTIFICAT MÉDICAL - SAISON 2022/2023 JOUEUR(SE) / DIRIGEANT(E) / ÉDUCATEUR(RICE)

Date de l'examen :
Je soussigné, Dr
bénéficiaire, identifié ci-dessous,
POUR LES JOUEURS(SES):
• Présente l'absence de contre-indication médicale à la pratique du football en compétition,
• Présente l'absence de contre-indication médicale à la pratique du football en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure (2).
POUR LES DIRIGEANTS(ES) :
Présente l'absence de contre-indication médicale à l'arbitrage occasionnel.
POUR LES ÉDUCATEURS(RICES) :
• Présente l'absence de contre-indication médicale à la pratique et l'encadrement du football,
Présente l'absence de contre-indication médicale à l'arbitrage occasionnel.
Bénéficiaire (nom, prénom):
Signature et cachet (1) (3)

<sup>(1)</sup> Obligatoire

<sup>(2)</sup> Rayer en cas de non aptitude

<sup>(3)</sup> Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée)