



## ATTESTATION MEDICALE ET PARENTALE POUR DEROGATION MONTANTE

### 1) ATTESTATION MEDICALE :

Je soussigné Docteur en master en « Médecine du Sport » déclare après examen médical que :

Nom : Mr./Melle.....

Prénom :.....

Matricule :..... Date de naissance .....

ne présente actuellement pas de contre-indications physiques ou psychologiques à la pratique du hockey de compétition, en catégorie

Seniors (18 ans et plus)

Jeunes : U .....

Le : .....

*Signature et cachet du médecin  
examineur*

### 2) ATTESTATION PARENTALE :

Nom et prénom du père et/ou de la mère

.....

donnons par la présente l'autorisation à notre fils / fille \* affilié(e) au Club

.....

de jouer au hockey dans la catégorie U..... / des séniors (18 ans et plus) \*.

Le : .....

Nom(s) et signature(s) :

La dérogation n'est valable qu'après accord de la Ligue.

En cas d'accord, la dérogation sera encodée dans le logiciel officiel et le secrétaire du club sera averti par email.

\* Biffez la mention inutile

