



USC ROLLER - CHATEAUGIRON

ADULTE MAJEUR (à la date de l'inscription)

➤ Certificat Médical (daté de moins de 6 mois)

Obligatoire pour tout pratiquant lors d'une création de licence ou lors du renouvellement après 3 années consécutives ou si au moins une réponse positive au questionnaire de santé.

Je soussigné, Dr certifie que

- ne présente aucune contre-indication à la pratique des sports suivants : **Roller loisir / Rink-Hockey / Roller artistique**

en loisir en compétition en tant qu'arbitre/juge

Date de l'examen : Signature et cachet :

➤ Attestation de questionnaire santé - Majeur - Renouvellement de licence

Obligatoire pour tout pratiquant lors du renouvellement d'une licence dans la limite de 2 renouvellements consécutifs maximum (un nouveau certificat médical est nécessaire dès la 4ème année)

Je soussigné, Monsieur/Madame atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé QS-SPORT 15699*01.

Le Signature

JEUNE MINEUR (à la date de l'inscription)

➤ Certificat Médical (daté de moins de 6 mois)

Obligatoire pour tout pratiquant lors d'une création de licence ou lors du renouvellement après 3 années consécutives ou si au moins une réponse positive au questionnaire de santé . Obligatoire également en cas de simple surclassement.

Je soussigné, Dr certifie que

- ne présente aucune contre-indication à la pratique des sports suivants : **Roller loisir / Rink-Hockey / Roller artistique**

en loisir en compétition en tant qu'arbitre/juge

- est apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie immédiatement supérieure (à rayer si ce n'est pas le cas)

Date de l'examen : Signature et cachet :

➤ Attestation parentale de questionnaire de santé – Mineur - Renouvellement de licence

Obligatoire pour tout pratiquant lors du renouvellement d'une licence dans la limite de 2 renouvellements consécutifs maximum (un nouveau certificat médical est nécessaire dès la 4ème année)

Je soussigné, Monsieur/Madame en ma qualité de représentant légal de atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé du sportif mineur et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Le Signature du responsable légal :

Compétition licencié mineur : Autorisation parentale de simple surclassement

Je soussigné, _____ en ma qualité de représentant légal, sous réserve de validation par le médecin sur le certificat médical ci-dessus, autorise l'enfant ci-dessus nommé à pratiquer en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure.

Le _____ Signature du responsable légal :