



Ligue de Handball des Pays de la Loire

2 Rue Guynemer – 49500 Segré

Tél : 02.41.26.26.26 – Fax : 02.41.26.27.00

@ : handballpaysdelaloire@wanadoo.fr – Site : www.handball-paysdelaloire.fr

N° Siret : 316.316.678.000.36 – N° APE : 9312 Z

Saison 2016/2017

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), docteur _____

certifie avoir examiné ce jour **M. – Mme *** _____

(*) rayez la mention inutile

né(e) le : _____ (jj/mm/aaaa)

et n'avoir décelé aucune contre-indication à la pratique du handball en compétition ou en loisir.

Date : _____ (jj/mm/aaaa)

Signature et tampon du praticien

obligatoires

Données morphologiques facultatives communiquées pour permettre une analyse globale fédérale anonymée :

Taille : ____ m ____ cm

Poids : ____ kg

