



Certificat Médical Attestation parentale

ADULTE (MAJEUR au 31/12/2022)

Certificat médical pour une création de licence ou un renouvellement après 3 années consécutives

- **datant de moins d'un an** au jour de la saisie de la licence
- **obligatoire** pour une licence **pratiquant** loisir et compétition

Je soussigné, Dr Date de l'examen

.....

certifie que

Signature et cachet :

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du ou des sports ci-dessous :

roller / skateboard / trottinette

en loisir en compétition en tant qu'arbitre/juge

Attestation de questionnaire santé pour un renouvellement de licence

- **obligatoire** pour une demande de **renouvellement de licence pratiquant** loisir et compétition
- **2 renouvellements** consécutifs maximum (un nouveau certificat médical est nécessaire dès la 4ème année)

Je soussigné, Monsieur/Madame atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le

Signature

Si vous avez été touché par le Covid-19 ou en contact avec une personne touchée par le Covid-19, si vous arrêtez ou réduisez fortement votre activité physique habituelle pendant le confinement, ou si vous présentez une prise de poids significative suite au confinement, il vous est fortement recommandé de consulter votre médecin avant de reprendre une activité physique intense ou répétée.

JEUNE (MINEUR au 31/12/2022)

Attestation parentale si aucune réponse positive au questionnaire de santé du sportif mineur

- **obligatoire pour toute création ou renouvellement de licence pratiquant** loisir et compétition

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

Certificat médical si au moins une réponse positive au questionnaire de santé du sportif mineur

- **datant de moins de six mois** au jour de la saisie de la licence
- **obligatoire pour un simple surclassement**

Je soussigné, Dr Date de l'examen

.....

certifie que

Signature et cachet :

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du ou des sports suivants :

roller / skateboard / trottinette

en loisir en compétition en tant qu'arbitre/juge

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

Autorisation parentale de simple surclassement

Je soussigné, père mère tuteur légal , sous réserve de spécification 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 :