

**NE PAS ENVOYER A LA FEDERATION**  
Cette feuille doit être remplie et signée sous 8 jours.  
Obligatoire pour commander la licence

C.M.S 72 - 1

Modèle Officiel  
Contrôle MEDICO SPORTIF

MINISTRE DE LA JEUNESSE DES SPORTS ET DES LOISIRS

**CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL PREALABLE  
A LA PRATIQUE DES SPORTS EN COMPETITION (1)**

Je soussigné, Docteur .....

Demeurant .....

Certifie avoir examiné M .....

Né(e) le .....

Demeurant .....

Appartenant à l'association sportive .....

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-  
indiquant la pratique du sport suivant en compétition : .....

A ....., le .....

Signature et Tampon du Médecin :

**AUTORISATION PARENTALE A LA COMPETITION**

Je soussigné Mr ou Mme .....

Autorise mon fils : ma fille : .....

A participer aux compétitions engagées par le club pour la saison .....

Fait à .....

Le .....

Signature des Parents

\* Joindre la photocopie de la carte d'identité d'un parent