



**Association Sportive de Saint Gratien
Section Roller Sports**

**Inscription 2024 – 2025
Certificat médical**

CERTIFICAT MEDICAL ROLLER / ROLLER HOCKEY

Je soussigné·e, Dr

Date de l'examen : / /

certifie que

- ✓ ne présente aucune contre-indication à la pratique du Roller en compétition.

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

Signature et cachet du médecin :