

Certificat médical à renouveler

Type licence	Nom, prénom	Né(e) le	Sous catégorie	Validité Certif Médic N+1
Libre	AUBINEAU Vincent	28/11/1983	Vétéran	Non valide
Libre	BARBOT Benjamin	04/12/1999	Senior	Non valide
Libre	COCHONNEAU Benoit	23/06/1986	Senior	Non valide
Libre	DELISSALLE Mickael	27/07/1986	Senior	Non valide
Libre	MAXAMUD Sharmaake	05/03/1992	Senior	Non valide
Libre	PASQUIER Guillaume	15/04/1998	Senior	Non valide
Libre	POINT Arthur	27/05/2003	U18 (- 18 ans)	Non valide
Libre	RECOTILLON William	16/01/2001	Senior U20 (- 20 ans)	Non valide
Libre	SIAUDEAU Romain	20/03/1995	Senior	Non valide
Libre	VOISIN Victor	24/09/1999	Senior	Non valide

CERTIFICAT MÉDICAL – SAISON 2021/2022
JOUEUR(SE) / DIRIGEANT(E)
Uniquement pour une demande dématérialisée

Date de l'examen :/...../.....⁽¹⁾

Je soussigné, Dr⁽²⁾ certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous,

POUR LES JOUEURS(SE) :

- Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du football en compétition,
- Est également apte à la pratique dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure⁽³⁾.

POUR LES DIRIGEANTS(ES) :

- Ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel.

Bénéficiaire (nom, prénom) :⁽⁴⁾

Signature et cachet⁽⁵⁾

(1) Obligatoire
(2) Payer en cas de non aptitude
(3) Le cachet doit être lisible en totalité (encore notre souhait)

Document téléchargeable sur notre site : www.ustmfoot.fr

Pour tous les autres joueurs en renouvellement de licence :
Le certificat médical est Valide (sous réserve des réponses au questionnaire de santé)