FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BOWLING
ET DE SPORTS DE QUILLES

COMMISSION SPORTIVE NATIONALE SAINT-GALL

Site Internet de la CSN Saint-Gall : www.ffbsq.fr / Quilles Saint-Gall

Fédération affiliée au CNOSF - Membre de la FIQ - CSN affiliée à la WNBA - Siège administratif : 20, Rue du Cimetière - 68127 NIEDERHERGHEIM

Saison 20_ _ / 20_ _

CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE *

Je soussigné(e) , DOCTEUR _____

Certifie par la présente que :

Mme ☐ _____ **Né(e) le :** _____

M. ☐ **à :** _____

Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique en compétition, du sport de Quilles SAINT-GALL

Fait à _____ **le** _____

Signature & Cachet :

À REMPLIR PAR LE/LA LICENCIÉ(E)

Nom du joueur _____

Prénom _____

Nom jeune fille _____

Club _____

N° Lic. **SG (00)** _____

** La délivrance de la licence est suspendue à la production d'un certificat médical valide.*
(Pour les mineurs, joindre l'attestation du QS Sport + l'autorisation parentale)