



**ARTZAK
ANGLLET**

Affilié à



BULLETIN A CONSERVER AVEC LA LICENCE

Licence :

Certificat médical

Licencié(e) majeur(e)

Je soussigné(e), Docteurcertifie que :

Mr, Mme

Catégorie 2010-2011 :

ne présente à ce jour, aucune contre indication apparente à la pratique **du roller in line hockey** y compris en compétition avec surclassement éventuel dans la catégorie immédiatement supérieure.

A le

Cachet

Signature :