

Certificat Médical

Le certificat médical est obligatoire pour participer aux interclubs. Il doit être rentré à la LFS avant de disputer le premier match Interclubs sous peine de sanction. Le détail de ces sanctions est disponible dans le règlement fédéral sur www.squash.be.

Nom	
Prénom	
Club	
Numéro de membre	

A remplir par le membre de la LFS

Je soussigné,, m'engage notamment:

- à arrêter la pratique du squash et à consulter un médecin :
 - en cas de blessure musculaire ou articulaire inhabituelles.
 - en cas d'essoufflement anormal.
 - en cas de douleurs dans la poitrine.
- après avoir été blessé, malade, ou après avoir subi une intervention chirurgicale, à consulter un médecin pour m'assurer qu'il n'y a pas de contre-indication à la reprise du squash.

La liste ci-dessus est exemplative et non limitative.

Date	Signature (1)
------	---------------

(1) Signature d'un des parents obligatoire si le membre est mineur d'âge.

A remplir par le médecin

Je soussigné,, Docteur en médecine, certifie que le sportif dont l'identité est reprise ci-dessus est apte à la pratique du squash :

- ☐ Jusqu'au 1^{er} Janvier 20 ..
- ☐ Jusqu'au 1^{er} Avril 20 ..
- ☐ Jusqu'au 1^{er} Juillet 20 ..
- ☐ Jusqu'au 1^{er} Octobre 20 ..

Date	Signature et cachet du médecin
------	--------------------------------

A renvoyer par fax à la LFS au 02/410.22.51 ou par poste à LFS Belgium

Ch. de Wavre, 2057 (R14) – 1160 Bruxelles. En cas d'envoi par fax, conservez l'original pendant la période durant laquelle vous êtes couvert.