



LIGUE FRANCOPHONE BELGE DES SPORTS D'ENTREPRISES ET DE LOISIRS asbl
SECTION TENNIS DE TABLE DE L'asbl G.R.C.P.N. (Namur)

SPORT : TENNIS DE TABLE

Club : - Equipe : - Saison 2025-2026

1. Fiche de non contre-indication médicale

Je soussigné,, docteur en médecine, déclare sur l'honneur avoir pris connaissance de l'intensité de la pratique du tennis de table, et connaissant les contre-indications à la pratique de ce sport, avoir interrogé et examiné le demandeur de la licence ci-dessous, et qu'il ne présente pas à ce jour de contre-indication cliniquement décelable à la pratique du tennis de table.

Nom et prénom :

Né le à

Adresse :

Cachet, date et signature du médecin.

----- *Ne pas découper* -----

2. Déclaration sur l'honneur de non contre-indication

Je soussigné, déclare sur l'honneur ne présenter aucune contre-indication à la pratique du tennis de table.

Nom et prénom :

Né le à

Adresse :

Date et signature du joueur.

Document original à remettre à votre responsable de club.

Formulaire à compléter soit par un docteur en médecine (partie 1), soit par le joueur lui-même (partie 2)

*En signant ce formulaire, je donne mon accord pour que les données y reprises puissent être transmises à des associations ou organismes liés à la Section TT du GRCPN
Le règlement relatif au RGPD est consultable sur le site www.ttgrcpn49.be*