

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

| <u>SPORT : TENNIS DE TABLE</u> |
|---|
| 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.

| 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 | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |