



NIORT **BADMINTON** CLUB

Hôtel de la Vie Associative • 12 rue Joseph Cugnot • 79000 Niort
Tél. 05.49.35.02.77

e-mail : info@NiortBadmintonClub.org
www.NiortBadmintonClub.org

CERTIFICAT DE NON-CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU BADMINTON

► Nom du médecin : _____

Date : _____

Je soussigné Dr. _____

Certifie que : _____

Né(e) le : _____

Habitant : _____

Signature & cachet

est apte à pratiquer le Badminton en compétition. ■

Certificat de surclassement simple*

► Je soussigné Dr. _____

Date : _____

Certifie que : _____

est déclaré apte à pratiquer dans la catégorie d'âge supérieure. ■

► Mentions Obligatoires :

- Référence du médecin
- Date du certificat
- Nom du médecin
- Nom & prénom de l'intéressé(e)
- Date de naissance
- Adresse

* Pour les jeunes souhaitant participer à des tournois dans la catégorie d'âge immédiatement supérieur.

2010/2011