

CERTIFICAT MEDICAL UNIQUE – LBFR

Saison 2019-2020



CLUB :

N° de MATRICULE

Coordonnées du membre :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Rue : N°....

Localité : CPi :

GSM (parents*) :

Email (parents*) :

* Obligatoire pour les moins de 18 ans.

POUR MINEUR D'ÂGE :

Accord Parental pour jouer au rugby : j'autorise mon enfant à pratiquer le rugby - date :

Nom + Prénom et signature du Parent / tuteur légal :

Accord Parental pour disputer des rencontres dans la catégorie directement au-dessus de celle mentionnée sur la licence, **si 2ème année de sa catégorie uniquement** (surclassement de mineur(e) d'âge): **OUI / NON** (biffer la mention inutile).*

Signature

Tous les renseignements communiqués sont destinés exclusivement au secrétariat de la ligue pour envoi du courrier. Vous pouvez avoir accès à vos données ou les faire rectifier le cas échéant via le secrétariat de votre club. Vous pouvez exercer ce droit auprès du secrétariat de votre club. Loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel.

PARTIE RESERVEE AU MEDECIN : (COCHEZ LES CASES CORRESPONDANTES EN BOUT DE LIGNE)

Je soussigné(e), Docteur, Docteur en médecine, certifie :

- avoir pris connaissance du règlement antidopage (www.dopage.be)
- avoir examiné la personne reprise ci-dessus et l'avoir trouvée apte à :
 - ❖ pratiquer le rugby en tant que joueur/joueuse
 - ❖ pratiquer le rugby en tant qu'arbitre

Pour joueur/joueuse et arbitre de plus de 40 ans :

- ❖ Je certifie avoir interrogé mon patient sur les risques cardiovasculaires et avoir demandé un avis cardiologique complémentaire s'il en présente plus d'un

Pour mineur d'âge : j'autorise cette personne (**si 2ème année de sa catégorie uniquement**) à disputer des rencontres dans la catégorie directement au-dessus de celle mentionnée sur la licence : **OUI / NON** (biffer la mention inutile) *

Fait le

Cachet (obligatoire)

& signature du médecin (obligatoire)

* **Féminine** 14 ans en Challenge et 16 ans en division nationale (voir règlement FBRB).

Attention si votre patient prend des médicaments: VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT LA PROCEDURE A SUIVRE – CADRE DE LUTTE CONTRE LE DOPAGE – www.lbfr.be rubrique règlements / statuts – voir aussi verso petite **note d'info** à l'**attention des sportifs**.

