



**FFHANDBALL**

**CAL HAND BALL**  
10 av. Guillaume le Conquérant  
14100 LISIEUX

# CERTIFICAT MÉDICAL 2020 - 2021

(Article L231-2 du code du sport)

Je soussigné(e), docteur

certifie avoir examiné ce jour  M.  M<sup>me</sup>

né(e) le :

et n'avoir décelé aucune contre-indication à la pratique sportive en compétition ou en loisir.

Date :

**Signature et tampon du praticien**  
obligatoires

*Données morphologiques facultatives communiquées pour permettre une analyse globale fédérale anonymée :*

Taille : cm

Poids : kg

lateralité' gaucher Droitier