



**FÉDÉRATION FRANÇAISE DE FLYING DISC**

Technoparc Poissy - Espace Média

3 rue Gustave Eiffel

78 300 POISSY

T. 09 53 68 14 83

info@ff-flyingdisc.fr

www.ff-flyingdisc.fr

## Certificat médical

Je, soussigné(e) Docteur \_\_\_\_\_

certifie avoir examiné M. / Mme M DIKANIC Florent et n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique des disciplines du **Flying Disc** (Ultimate / Disc Golf / DDC / Guts / Disciplines individuelles) et/ou du **Disc Golf**.

en loisir

en compétition

Surclassé(e) (pratique dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure)

Doublement surclassé(e) (pratique dans les deux catégories d'âge immédiatement supérieures)



Indiquer le nombre de case cochées

Certificat établi à \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Cachet du médecin avec numéro d'ordre :

Signature du médecin :