

ATTESTATION DU MÉDECIN

Je soussigné,

Dr. _____

docteur en médecine à _____

déclare par la présente avoir examiné CE JOUR

Mlle, Mme, M. _____

demandeur d'une licence de sport pour pilote pratiquant le Trial en tant que sport de compétition et avoir trouvé ce pilote APTE à participer aux épreuves de Trial. J'atteste également par la présente que ce pilote ne présente AUCUN DEGRÉ d'invalidité physiologique et n'est porteur d'aucune prothèse.

Fait le (date), _____



Signature et cachet du médecin

Note: Au Grand-Duché du Luxembourg le teste médico-sportif est obligatoire pour toutes les personnes âgée entre 7 et 50 ans accomplis dans l'année pour laquelle la licence est demandée. Les enfants âgés de moins de 7 ans doivent se voir émettre leur attestation par un pédiatre, les adultes de plus de 50 ans se feront remettre leur attestation par leur médecin généraliste.