

**CERTIFICAT MEDICAL - SURCLASSEMENT -**  
**A LA PRATIQUE DES SPORTS**  
**EN COMPETITION U.G.S.E.L.**

Je soussigné, Docteur .....

Demeurant à : .....

Certifie avoir examiné l'enfant : .....

Né le .....

Et avoir procédé aux examens prévus par la réglementation en vigueur –

Atteste qu'il ou qu'elle est apte à pratiquer dans la catégorie immédiatement supérieure le sport suivant en compétition scolaire UGSEL : .....

A ..... le.....

Signature et Cachet du Médecin.

**CERTIFICAT MEDICAL - DOUBLE SURCLASSEMENT -**  
**A LA PRATIQUE DES SPORTS**  
**EN COMPETITION U.G.S.E.L.**

Je soussigné, Docteur .....

Demeurant à : .....

Certifie avoir examiné l'enfant : .....

Né le .....

Et avoir procédé aux examens prévus par la réglementation en vigueur –

Atteste qu'il ou qu'elle est apte à pratiquer dans la catégorie immédiatement supérieure le sport suivant en compétition scolaire UGSEL : .....

A ..... le.....

Signature et Cachet du Médecin.