

Les informations suivantes doivent être complétées par le joueur / la joueuse / par le club

Nom et Prénom
Date de naissance
Adresse, lieu
Téléphone
Taille et Poids
Club
Équipes et championnats
où le joueur / la joueuse évoluerait.....

Date et signatures

Joueur/Joueuse

Parents du joueur / de la joueuse

Responsable du club

1^{ère} prise position du médecin de sport

Questionnaire Swiss Olympic rempli
ECG
Prise de sang si suspicion de carence
Courbe de taille / poids à surveiller

Date, signature, sceau du médecin

Viste médicale de contrôle après 4 mois (effectué par le même médecin)

Le médecin soussigné valide la première visite pour une durée supplémentaire de 4 mois.

Date, signature, sceau du médecin

Les informations suivantes seront complétées par Swiss Basketball

Test (PISTE) physique oui non Technique oui non Questionnaire oui non

Commentaires :

Décision Swiss Basketball

Selon les informations ci-dessus, Swiss Basketball

- Refuse la demande de dérogation pour la catégorie mentionnée sur ce formulaire
- Accorde la demande de dérogation pour la catégorie mentionnée sur ce formulaire (max. 2 matchs par semaine (du lundi au dimanche)).

Conditions supplémentaires :

Voir directive des licences, art. 2.2

En cas de non-respect de la limite des matchs par semaine :

- L'accord de dérogation sera révoqué ;
 - L'athlète perdra la carte Swiss Olympic
-

Date et Signature Swiss Basketball