

## Surclassement

Saison 2024/2025 (ne nécessitant pas un imprimé spécifique et un examen par un médecin agréé)

SURCLASSEMENT
Je soussigné, Docteurcertifie avoir examiné ce jour M./Mmeet n'avoir décelé aucune contre-indication apparente pour pratiquer le Basketball en compétition dans la catégorie immédiatement supérieure dans le respect de la règlementation en vigueur au sein de la FFBB.
FAIT LE/ A
Signature et cachet obligatoire du praticien :