

SAISON 2023/24

## CONFIRMATION D'EXAMEN

**Le club (nom sportif)**

**confirme**

que tous les joueurs du cadre de la 1<sup>ère</sup> équipe ont effectué les examens suivants :

### **Obligatoire**

- |                                    |                          |
|------------------------------------|--------------------------|
| Examens SCAT                       | <input type="checkbox"/> |
| Dépistage neurologique et cervical | <input type="checkbox"/> |
| Examen dual-task                   | <input type="checkbox"/> |
| Questionnaire                      | <input type="checkbox"/> |

### **Facultatif**

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| VOMS  | <input type="checkbox"/> |
| Dépistage neurocognitif   | <input type="checkbox"/> |
| Examens assistés par des appareils pour la neuro-vestibulo-oculomotricité | <input type="checkbox"/> |

Le formulaire doit être signé valablement, conformément aux informations déposées à la SFL dans la procédure de licence et transmis au plus tard le **07 septembre 2023** à [samuel.bapst@sfl.ch](mailto:samuel.bapst@sfl.ch) et [info@sfl.ch](mailto:info@sfl.ch).

Lieu, date:

Prénom, Nom du médecin du club :

Signature valable du médecin du club:

.....