

SAISON 2025/26

CONFIRMATION D'EXAMEN

Le club (nom sportif) confirme

que tous les joueurs du cadre de la 1^{ère} équipe ont effectué les examens suivants:

Obligatoire

Examens SCAT

Dépistage neurologique et cervical

Examen dual-task

Questionnaire

Facultatif

VOMS

Dépistage neurocognitif

Examens assistés par des appareils pour la
neuro-vestibulo-oculomotricité

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 2025** à samuel.bapst@sfl.ch et info@sfl.ch.

Lieu, date:

Prénom, Nom du médecin du club :

Signature valable du médecin du club: