



7960 Boulevard Métropolitain Est, Anjou, Qc, H1K 1A1
www.ccssq.ca

Attestation d'implication en milieu sportif

À qui de droit,

La présente est pour attester que _____
a été présent lors de l'évènement sportif suivant :

Le/la docteur/e en chiropratique a agit en tant que (titre, fonction, autre) :

Ses interventions incluait :

Son total d'heures d'implication pour l'évènement sportif s'élève à _____ heures

Pour de plus amples informations, n'hésitez pas à communiquer avec nous.

Signature du responsable : _____

Responsable : _____

Fonction : _____

Coordonnées du responsable :

Téléphone : _____ Courriel : _____

Veillez acheminer le formulaire dûment complété à info@ccssq.ca