



Swiss Ice Hockey Federation | Flughafenstrasse 50 | P.O. Box | CH-8152 Glattbrugg  
T. +41 44 306 50 50 | F. +41 44 306 50 51 | info@sihf.ch | www.sihf.ch | UID: CHE-107.848.055 MWST

## Bestätigung für die Arbeit als Schiedsrichter bei Swiss Ice Hockey *Confirmation concernant le travail en tant qu'arbitre auprès de Swiss Ice Hockey*

Der unterzeichnende Arzt oder die Ärztin bestätigt, dass der SwissHeart Test bei untenstehendem Athleten durchgeführt wurde und keine medizinischen Bedenken bezüglich der Ausübung der Tätigkeit als Eishockey-Schiedsrichter der Swiss Ice Hockey Federation (SIHF) bestehen.

*Le médecin soussigné confirme que le SwissHeart Test a été effectué sur l'athlète mentionné ci-dessous et qu'il n'y a aucun problème médical dans l'exercice de sa fonction d'arbitre de hockey sur glace auprès de la Fédération suisse de hockey sur glace (SIHF).*

Name/Nom: \_\_\_\_\_

Vorname/ Prénom: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Ort/Datum  
*Lieu/Date*

Stempel und Unterschrift des  
behandelnden Arztes  
*Timbre et signature du médecin  
traitant*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_