

CERTIFICAT MEDICAL DE NON-CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE EN COMPETITION

Je soussigné (e)

Docteur en Médecine, demurant

Certifie avoir examiné né(e) le

Et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique des sports suivants en compétition :

(Rayer seulement des sports contre indiqués)

Sports collectifs

Basket-ball
Base-ball
Football
Handball
Tchoukball
Hockey sur gazon
Rugby
Volley-Ball

Sports d'expression

Trampoline
Danse
Gymnastique
GRS

Sports duels

Boxe française
Boxe
Escrime
Judo
Lutte

Sports de balle

Badminton
Pelote basque
Tennis
Tennis de table
Squash

Sport de plein air

Aviron
Canoë-Kayak
Course d'orientation
Golf
Planche à voile
Voile
Autres (préciser)
Ski alpin
Ski nordique
Surf
Escalade
Spéléologie

Autres sports individuels

Athlétisme
Biathlon
Triathlon
Cross
Cyclisme
VTT
Natation
Haltérophilie
Tir à l'arc
Patins à roulettes
Sports équestres
Sports de boules
Sports de quilles
Pentathlon UNSS
Techniques de cirques

NB : pour les sports ne figurant pas sur la liste ci-dessus, et qui nécessitent un examen spécial préalable il la délivrance d'une licence (exemple: plongée, vol libre), il convient de se référer à la législation en vigueur dans la fédération concernée.

Fait à le

Cachet et signature du médecin: