

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION à la PRATIQUE SPORTIVE en LOISIR et en COMPETITION

Je soussigné(e)
 Docteur en Médecine, demeurant
 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 loisir et en compétition :

(Rayer seulement les sports contre-indiqués)

<p>SPORTS COLLECTIFS</p> <ul style="list-style-type: none"> Base-Ball Basket-Ball Football Handball Hockey-sur-gazon Rugby Tchoukball Volley-Ball <p>SPORTS D'EXPRESSION</p> <ul style="list-style-type: none"> Danse Gymnastique G.R.S. Trampoline <p>SPORTS DUELS</p> <ul style="list-style-type: none"> Boxe Boxe Française Escrime Judo Lutte 	<p>SPORTS DE RAQUETTE</p> <ul style="list-style-type: none"> Badminton Pelote-Basque Squash Tennis Tennis-de-table <p>SPORTS DE PLEIN AIR</p> <ul style="list-style-type: none"> Alpinisme Cascade de Glace Course d'Orientation Escalade Golf Raid multisports Raquettes à neige Ski Alpin Ski Alpinisme Ski Nordique Spéléologie 	<p>SPORTS NAUTIQUES</p> <ul style="list-style-type: none"> Aviron Canoë Kayak Natation Planche à Voile Voile Surf <p>AUTRES SPORTS INDIVIDUELS</p> <ul style="list-style-type: none"> Athlétisme, Cross Biathlon Bike and Run Course à pied, Trail Cyclisme, V.T.T. Haltérophilie Patins à roulettes Sports équestres Sports de boules Sports de quilles Techniques de cirque Tir à l'Arc Triathlon, Duathlon
Autres (préciser) :		

N.B. : pour les sports ne figurant pas sur la liste ci-dessus et nécessitant un examen spécial préalable à la délivrance d'une licence (exemple : Plongée, Vol libre), se référer à la législation en vigueur dans la fédération concernée.

Fait à le

Cachet et signature du médecin