

# CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION

## À LA PRATIQUE SPORTIVE EN COMPÉTITION

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 compétition :

Rayer seulement les sports contre-indiqués .

| <b>SPORTS COLLECTIFS</b>   | <b>SPORTS DE RAQUETTES</b>     | <b>AUTRES SPORTS INDIVIDUELS</b> |
|----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| Basketball                 | Badminton                      | Athlétisme                       |
| Football                   | Tennis                         | Biathlon                         |
| Baseball                   | Tennis de table                | Triathlon                        |
| Handball                   | Squash                         | Cross                            |
| Rugby 15 et 13             | <b>SPORTS DE PLEINE NATURE</b> | Cyclisme<br>VTT                  |
| Volleyball                 | Aviron                         | Natation                         |
| Futsal                     | Canoë-kayak                    | Haltérophilie                    |
| <b>SPORTS D'EXPRESSION</b> | Course d'orientation           | Tir à l'arc                      |
| Danse                      | Golf                           | Sports équestres                 |
| Gymnastique                | Planche à voile                | Sports de boules                 |
| GRS                        | Ski alpin                      | Bike and run                     |
| <b>SPORTS DUELS</b>        | Ski nordique                   | Pentathlon UNSS                  |
| Boxe française             | Snow-board                     | Techniques de cirque             |
| Boxe                       | Escalade                       |                                  |
| Escrime                    | Kite-surf                      |                                  |
| Judo                       | Raid multiactivités            |                                  |
| Lutte                      |                                | <b>AUTRES à préciser</b>         |
|                            |                                |                                  |
|                            |                                |                                  |

Pour les sports ne figurant pas sur cette liste et nécessitant un examen spécial préalable à la délivrance d'une licence ( exemple : plongée sous-marine , vol libre ) , se référer à la législation en vigueur dans la fédération concernée .

Fait à .....le .....

Cachet et signature du médecin