

certificat médical

Je soussigné, Docteur :

certifie avoir examiné ce jour

Prénom.....Nom.....

Sexe Masculin Féminin

et n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique sportive :

- de compétition
- d'entraînement d'entretien
- pour tous sports
- uniquement pour une ou plusieurs activités
- avec simple surclassement (pratique dans l'année d'âge immédiatement supérieure)

estime nécessaire une consultation spécialisée en médecine du sport

- oui non
- si oui, pour un bilan complémentaire
- pour des conseils et un suivi spécialisé

Date de l'examen :

Signature

Tampon du médecin

1. le certificat est obligatoire pour la délivrance de la licence
2. tout médecin généraliste est habilité à la rédaction de ce certificat
3. cocher ou remplir toutes les cases concernées
4. les cases laissées en blanc sont considérées comme négatives mais il est préférable de les barrer d'un trait unique.
5. FUFOLEP est une fédération multisports et la licence ouvre droit à toutes les activités d'où la nécessité de préciser les éventuelles contre-indications à certaines pratiques
6. le responsable départemental ou du club doit conserver ce certificat un an (une saison sportive)