

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

Je soussigné (e)

Docteur en Médecine, demeurant

certifie avoir examiné

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)

Sports collectifs

Basket-Ball

Rugby-Ball

Football

Handball

Tennis-Ball

Football sur gazon

Rugby

Volley-Ball

Sports d'expression

Taekwondo

Danse

Gymnastique

Gymnastique rythmique et sportive (GRS)

Sports duos

Boxe Française

Boxe

Boxe

Autres (préciser) :

Escrime

Judo

Lutte

Sports de balle

Badminton

Perle Basque

Tennis

Tennis de table

Squash

Sports de plein air

Aviron

Canot-Kayak

Saut

Escalade

Spéléologie

Autres sports individuels

Alpinisme

Bien-être

Trial

Cross

Cyclisme, VTT

Marathon

Haltérophilie

Tir à l'arc

Patinoir à roulettes

Sports équestres

Sports de l'école

Sports de quilles

Pontathlon UNIS

Techniques de tir

Techniques de tir

Techniques de tir

Techniques de tir

Techniques de tir

Techniques de tir

Techniques de tir

Techniques de tir

Techniques de tir

Techniques de tir

Techniques de tir

Techniques de tir

Techniques de tir

Techniques de tir

Techniques de tir

CERTIFICAT DE SURCLASSEMENT

Je soussigné(e)

Docteur en Médecine demeurant

certifie avoir examiné

Et l'autorise à pratiquer dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure dans le ou les sports suivants :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Père, mère, tuteur, représentant légal

autorise

à participer aux activités de l'association sportive

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PROTOCOL D'URGENCE MEDICALE

Références : loi 2002-2003 du 4 mars 2002

Code de santé Publique art L. 1111-4

Circulaire n° 151 du 29 mars 2004

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....