



AU-DELÀ DU SPORT !



**CERTIFICAT MÉDICAL ANNUEL PRÉALABLE À LA PRATIQUE DES SPORTS
EN COMPÉTITION (avec LICENCE) et EN LOISIR
Sauf pour le BASKET et BADMINTON**

Je, soussigné(e) Docteur :

Cachet du médecin :

Certifie avoir examiné

Nom prénom du patient :

Né(e) le :

Et n'avoir constaté, à la date de ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique du(des) sport(s) suivant(s) y compris en compétition (cocher le ou les sport(s) concerné(s)) :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> AÏKIBUDO (valable 3 ans) | <input type="checkbox"/> MARCHE NORDIQUE (valable 1 an) |
| <input type="checkbox"/> ATHLÉTISME (valable 3 ans) | <input type="checkbox"/> TAEKWONDO (valable 3 ans) |
| <input type="checkbox"/> ESCRIME (valable 3 ans) | <input type="checkbox"/> TENNIS (valable 3 ans) avec licence |
| <input type="checkbox"/> FOOTBALL (valable 3 ans)
- Pour les joueurs(es) ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du football et est également apte à la pratique dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure
- Pour les dirigeants(es) ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel | <input type="checkbox"/> TENNIS (valable 1 an) sans licence |
| <input type="checkbox"/> GYMNASTIQUE ARTISTIQUE
(valable 3 ans) | <input type="checkbox"/> TENNIS DE TABLE (valable 3 ans) |
| <input type="checkbox"/> JUDO (valable 3 ans) | <input type="checkbox"/> TRIATHLON (valable 3 ans) |
| <input type="checkbox"/> KARATÉ DÉFENSE TRAINING
(valable 1 an) | <input type="checkbox"/> TOUTES ACTIVITÉS SPORTIVES : <ul style="list-style-type: none">• <u>BIEN ETRE</u> (pilates, yoga, sophrologie, qi gong,...)• <u>DÉCOUVERTE</u> (multisports enfants)• <u>STAGES SPORTIFS</u>• <u>SCHOOL ACADEMY</u> (Valable 1 an) |
| <input type="checkbox"/> KARATÉ (valable 1 an) | |

Fait à :

Cachet et signature du médecin :

Le :