



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"/> <b>AÏKIBUDO</b> (avec licence valable 3 ans)   | <input type="checkbox"/> <b>MARCHE NORDIQUE</b> (sans licence valable 1 an)  |
| <input type="checkbox"/> <b>ATHLÉTISME</b> (avec licence valable 3 ans)   | <input type="checkbox"/> <b>TAEKWONDO</b> (avec licence valable 3 ans)   |
| <input type="checkbox"/> <b>ESCRIME</b> (avec licence valable 3 ans)  | <input type="checkbox"/> <b>TENNIS</b> (avec licence valable 3 ans)  |
| <input type="checkbox"/> <b>FOOTBALL</b> (avec licence valable 3 ans)<br>- Pour les <b>joueurs(es)</b> 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<br>- Pour les <b>dirigeants(es)</b> ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel | <input type="checkbox"/> <b>TENNIS</b> (sans licence valable 1 an)   |
| <input type="checkbox"/> <b>GYMNASTIQUE ARTISTIQUE</b><br>(avec licence valable 3 ans)  | <input type="checkbox"/> <b>TENNIS DE TABLE</b> (avec licence valable 3 ans)   |
| <input type="checkbox"/> <b>JUDO</b> (avec licence valable 3 ans)   | <input type="checkbox"/> <b>TOUTES ACTIVITÉS SPORTIVES :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <u>BIEN ETRE</u> (pilates, yoga, sophrologie, qi gong,...) sans licence</li><li>• <u>DÉCOUVERTE</u> (multisports enfants) sans licence</li><li>• <u>STAGES SPORTIFS</u></li><li>• <u>SCHOOL ACADEMY</u><br/>(sans licence valable 1 an)</li></ul> |
| <input type="checkbox"/> <b>KARATÉ DÉFENSE TRAINING</b><br>(avec licence valable 1 an)  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>KARATÉ</b> (avec licence valable 1 an)  |  |

Fait à :

Cachet et signature du médecin :

Le :

Nombre de cases cochées :