

## **CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT**

Depuis le 1<sup>er</sup> juillet de cette année, il est normalement possible d'avoir un certificat médical unique (modèle page suivante) pour la pratique du sport.

Dans les faits, c'est encore très flou. Et votre médecin pourra, en fonction des informations dont il dispose et de l'interprétation qu'il en a, passer sur le certificat unique ou rester sur l'ancienne formule (un certificat précisant les sports autorisés).

De ce fait nous acceptons pour le challenge :

- Le certificat d'aptitude à la pratique du sport en général (page 2)
- Le certificat d'aptitude précisant les sports autorisés (page 3)
- Une copie de la licence du sport que vous voulez pratiquer en cours de validité au moment des épreuves du challenge (ex : licence de foot pour le foot, licence d'athlétisme ou de triathlon pour la course à pieds,...)

Ce certificat est à transmettre à votre sélectionneur ou à votre capitaine.

**POUR LE BOWLING : il n'y a pas besoin de certificat.**

## CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné(e), ....., Docteur en  
médecine, certifie avoir examiné M/Mme

.....

Né(e) le ..... et avoir constaté,  
ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indiquant la pratique du sport en  
compétition, à l'exception éventuelle des sports suivants :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en  
mains propres

le ..... à .....

Signature et cachet du médecin

## CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné(e), ....., Docteur en  
médecine, certifie avoir examiné M/Mme

.....

Né(e) le ..... et avoir constaté,  
ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indiquant la pratique des sports  
suivants en compétition (barrer s'il y a lieu les sports contre-indiqués):

- Basket
- Badminton
- Course à pieds
- Fitness
- Foot
- Tennis
- Tennis de table

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en  
mains propres

le ..... à .....

Signature et cachet du médecin