

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE SAISON 2018

Je soussigné(e), Docteur _____

Certifie avoir examiné, NOM Prénom _____

Né(e) le ____ / ____ / _____ de sexe Féminin Masculin

Et n'avoir constaté ce jour aucune contre-indication apparente à la pratique du ou des activités sportives précisée(s) ci-dessous pour la saison sportive 2017 (du 1^{er} septembre 2017 au 31 août 2018) :

en loisirs / entraînement **ET** en compétition.

Restrictions éventuelles : _____

ACTIVITES SPORTIVES

(A préciser impérativement)

p 22001-Billard
 p 27004-Boules
 p 24001-Boomerang
 p 22002-Bowling
 p 24002-Cerf-volant
 p 22021-Croquet
 p 22003-Danse sportive
 p 22020-Autre danse (urbaine, classique,...)
 p 22022-Double Dutch
 p 29201-Ecole du sport labellisée activité R1
 p 22011-E sport
 p 22023-Eveil corporel
 p 22024-Football de table
 p 26004-Golf et activités golffiques
 p 22004-Gymnastique d'entretien (APE)
 p 22005-Jogging
 p 22025-Marche nordique
 p 22010-Match d'improvisation théâtrale
 p 24010-Modélisme aérien (- 25 Kg)
 p 24012-Modélisme naval
 p 24013-Modélisme roulant
 p 24014-Musculation
 p 22026-Pêche
 p 27007-Pétanque
 p 29110-Plurisport - Activités R1
 p 22006-Randonnées pédestres
 p 22009-Raquette neige
 p 22008-Sophrologie
 p 23015-Tai -Chi-Chuan
 p 23001-Sports collectifs locaux ou traditionnels
 p 22007-Yoga Qi-Gong Gymnastiques douces

SPORTS COLLECTIFS UFOLEP – Risque 2
 p 25001-Base-ball
 p 25002-Basket ball
 p 25017-Convi Multisport
 p 29200-Ecole du sport labellisée act. R2
 p 26040-Flag
 p 25015-Floorball
 p 25003-Football
 p 25004-Futsal
 p 25005-Hand-ball
 p 25006-Hockey sur gazon
 p 25007-Hockey sur glace
 p 25008-Inter-cross
 p 25014-Kin-ball
 p 25009-Korfball
 p 25010-Rugby
 p 26041-Speed ball
 p 26001-Sports collectifs locaux ou traditionnels
 p 26036-Street Hockey
 p 26037-Tchoukball
 p 25012-Volley ball
 p 25013-Water-polo

SPORTS INDIVIDUELS UFOLEP– Risque 2
 p 26030-Accro-Basket
 p 23011-Aikido
 p 26031-Arbalète
 p 27001-Arts du cirque
 p 27002-Athlétisme
 p 21001-Activités aquatiques d'entretien
 p 23013-Autres arts martiaux
 p 27003-Badminton
 p 23020-Boxe éducative
 p 23021-Boxe française

p 26032-Caisse à savon
 p 22027-Canne de combat
 p 21020-Canoë-kayak
 p 23014-Capoïera
 p 21011-Char à voile
 p 27020-Course d'orientation
 p 27021-Course hors stade
 p 26033-Echasse urbaine
 p 26020-Epreuves combinées / raid multi-activités
 p 26003-Escalade-Grimpe arbre - Slackline
 p 27005-Escrime ()
 p 27030-Gymnastique artistique
 p 27031-Gymnastique rythmique sportive
 p 27006-Haltérophilie – force athlétique
 p 23010-Judo
 p 26034-Ju Jitsu
 p 23012-Karaté
 p 29045-Marche aquatique
 p 26035-Luttes traditionnelles
 p 27022-Marche sportive
 p 21002-Natation
 p 26005-Patinage sur glace
 p 29120-Plurisport - Activités R2
 p 28003-Roller
 p 27014-Sarbacane
 p 28005-Skate
 p 28020-Ski alpin
 p 28021-Ski de fond – de randonnée
 p 26002-Sports locaux ou traditionnels
 p 27013-Squash
 p 28022-Surf et autres activités neige
 p 27008-Tennis
 p 27009-Tennis de table
 p 27010-Tir
 p 27011-Tir à l'arc
 p 26038-Trottinette

p 27012-T wiring baton
 p 27032-Trampoline
 p 26039-Viet Vo Dao
 p 21012-Voile
 p 21010-Autres activités nautiques non motorisées

SPORTS INDIVIDUELS UFOLEP – Risque 5
 p 26010-Duathlon-triathlon-bike and run
 p 26011-Cyclo - Bicross
 p 26012-Cyclo - Cycloport
 p 26013-Cyclo - Cycloportisme
 p 26015-Cyclo - Vélo-trial-Bike trial
 p 29037-Cyclo - Dirt
 p 26014-Cyclo - VTT en compétition
 p 29046-Cyclo - VTT randonnées
 p 26022-Epreuves combinées (avec activités cyclistes ou VTT) raid multi-activités

SPORTS INDIVIDUELS UFOLEP – Risque 6
 p 29001-Auto - Ecole d'initiation à la conduite et de pilotage de 16 à 18 ans
 p 29020-Auto - Kart-cross
 p 29021-Auto - Karting piste
 p 29004-Auto - Poursuite sur terre
 p 29005-Auto - Trial 4x4
 p 29007-Auto - Randonnées loisirs 4x4
 p 29032-Moto - Enduro
 p 29033-Moto - Vitesses
 p 29034-Moto - Cross
 p 29035-Moto - Trial
 p 29030-Moto - Ecole de conduite
 p 29036-Moto - Randonnées loisirs

Nombre d'activités entourées : _____

Fait le ____ / ____ / 201__

Cachet professionnel et signature du médecin