**Certificat médical Handisport**

Je soussigné(e), Docteur \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

CERTIFIE AVOIR EXAMINE CE JOUR

Nom et Prénom : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Date de naissance :     \_   \_ / \_   \_   / \_   \_   \_   \_                              Sexe :      □ Masculin         □ Féminin

Et n’avoir constaté AUCUNE CONTRE‐INDICATION aux pratiques sportives suivantes, **en loisir**

**Rayer les disciplines contre-indiquées**

Athlétisme

Aviron

Badminton

Canoë-Kayak

Course d’Orientation

Cyclisme

Escalade

Escrime

Football

Goalball/Torball

Hockey fauteuil (en gymnase)

Hockey (debout, en gymnase)

Natation

Randonnée pédestre

Pétanque

Sarbacane

Ski Alpin

Ski Nordique / Biathlon

Sports Boules (Pétanque-Boccia)

Tennis

Tennis de Table

Tir (arc, carabine, sarbacane)

Voile

Autre, précisez : ………………………..

Remarques restrictives éventuelles : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Remarques** :

* **Le code du sport impose la présentation préalable d’un certificat médical datant de moins d’un an et attestant l’absence de non contre‐indication avant la délivrance d’une licence sportive**
* Systématiquement pour toute première demande de licence (article *L231‐2 du code du sport*)
* Conformément à l’article L231‐2 du code du sport, la Fédération Française Handisport exige pour tout renouvellement de licence, pour un pratiquant, un certificat médical.
* **Multi-activité**

Le code du sport précise : « Un certificat médical atteste l’absence de contre‐indication à la pratique de l’activité physique ou sportive pour laquelle elle est sollicitée ». C'est-à-dire que le certificat ne peut être délivré pour « toute activité » et doit préciser chacune des activités.

 Cachet professionnel :

Date de l’examen médical : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Signature du médecin :