

Je soussigné(e), Docteur.....

CERTIFIE AVOIR EXAMINE CE JOUR

Nom et Prénoms :

Date de naissance : :/...../.....

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Et n'avoir constaté AUCUNE CONTRE-INDICATION à la pratique sportive ☐ de compétition ☐ de loisir

Remarques restrictives éventuelles :

● **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)
- Annuellement pour tout compétiteur (certificat datant de moins d'un an) (article L231-3 du code du sport)
- Conformément à l'article L231-2 du code du sport, la FFH exige pour tout renouvellement de licence - pour un pratiquant - un certificat médical
- Tous les trois ans pour les « valides ».

● **Multiactivité**

Le code du sport précise : « ... un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'activité physique ou sportive pour laquelle elle est sollicitée »

Ce qui veut dire que ce certificat ne peut être délivré pour « toute activité » et qu'il doit préciser telle(s) ou telle(s) activités.

D'où l'obligation de cocher les activités pratiquées ci-dessous

● **Ne pas oublier de dater et signer le certificat.**

Liste des activités sportives proposées par Nîmes Handisport

Compét.	Loisir	Activités sportives	Compét.	Loisir	Activités sportives
	☐	Entretien physique (muscu.)	☐	☐	Natation
☐	☐	Tennis de table	☐	☐	Tir à l'arc
	☐	Pétanque		☐	Cyclotourisme
	☐	Randonnée (Balades)	☐	☐	Sarbacane
	☐	Boccia		☐	Yoga

Nombre d'activités cochées : Date de l'examen médical :/...../.....

Signature et cachet du médecin :