

## 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 à la pratique sportive

de compétition

de loisir

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*)
- 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.

→ 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 page 2**

→ Ne pas oublier de dater et signer le certificat.

## Liste des activités sportives handisport

→ Cocher toutes les activités concernées par ce certificat médical en spécifiant le type de pratique (loisir ou compétition) :

Compét.	Loisir	Activités sportives
	<input type="checkbox"/>	AIKIDO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ATHLÉTISME
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AVIRON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BADMINTON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BASKET-BALL
	<input type="checkbox"/>	BILLARD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOCCIA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOWLING
	<input type="checkbox"/>	BOXE
	<input type="checkbox"/>	CANNE FRANCAISE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CANOE / KAYAK
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CECIFOOT
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CHAR A VOILE
	<input type="checkbox"/>	COURSE D'ORIENTATION
	<input type="checkbox"/>	CURLING FAUTEUIL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CYCLISME HANDCYCLE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CYCLISME SOLO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CYCLISME TANDEM
	<input type="checkbox"/>	DANSE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EQUITATION
	<input type="checkbox"/>	ESCALADE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESCRIME - Fauteuil
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FOOTBALL A 5 EN SALLE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FOOT FAUTEUIL ELECTRIQUE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FOOTBALL A 11 - Sourds
	<input type="checkbox"/>	FOOTBALL DE TABLE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GOALBALL / TORBALL
	<input type="checkbox"/>	GOLF
	<input type="checkbox"/>	GYMNASTIQUE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HALTÉROPHILIE
	<input type="checkbox"/>	HANDBALL

Compét.	Loisir	Activités sportives
	<input type="checkbox"/>	HOCKEY SUR GLACE - Fauteuil
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JUDO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KARATE
	<input type="checkbox"/>	MUSCULATION
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NATATION
	<input type="checkbox"/>	PARACHUTISME
	<input type="checkbox"/>	PATINAGE
	<input type="checkbox"/>	PECHE
	<input type="checkbox"/>	PLONGEE SOUS MARINE
	<input type="checkbox"/>	RANDONNEE - FTT
	<input type="checkbox"/>	RANDONNEE - Joëlette
	<input type="checkbox"/>	RANDONNEE PEDESTRE
	<input type="checkbox"/>	ROLLER
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RUGBY FAUTEUIL
	<input type="checkbox"/>	RUGBY XIII FAUTEUIL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SARBACANE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SKI ALPIN
	<input type="checkbox"/>	SKI NAUTIQUE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SKI NORDIQUE / BIATHLON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SPORTS BOULES/PETANQUE
	<input type="checkbox"/>	TAEKWONDO/TAICHI CHUAN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TENNIS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TENNIS DE TABLE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TIR A L'ARC
	<input type="checkbox"/>	TIR AU PLATEAU
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TIR SPORTIF
	<input type="checkbox"/>	TRIATHLON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VOILE
	<input type="checkbox"/>	VOL A VOILE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VOLLEY-BALL
	<input type="checkbox"/>	AUTRES :

Nombre de cases cochées : \_ \_ \_ \_ \_

Date de l'examen médical : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Cachet professionnel :

Signature du médecin :