

Certificat médical

Je, soussigné, Dr.

N°RPPS :

certifie avoir examiné ce jour :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Son état de santé ne présente pas ce jour de contre-indication apparente à la pratique du sport (dont sports de traineau, ski/VTT-joring, canicross)

y compris en compétition (cocher le cas échéant).

Date

Cachet et signature du médecin

Conformément aux dispositions du Code du Sport relatives au certificat médical et notamment le décret n°2016-1157, le certificat ci-présent n'est pas valable pour les disciplines à contraintes particulières suivantes :

- L'alpinisme
- La plongée subaquatique
- La spéléologie
- Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin par K-O (Ex : Boxe anglaise)
- Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé (Tir, Ball-trap, Biathlon)
- Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur, à l'exception du modélisme automobile radioguidé (Sport auto, karting et motocyclisme)
- Les disciplines sportives aéronautique pratiquées en compétition, à l'exception de l'aéromodélisme (Ex : Voltige aérienne)
- Le parachutisme
- Le rugby à XV, le rugby à XIII et le rugby à VII