



CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT EN COMPETITION

Je soussigné(e), Docteur en médecine,
après avoir examiné ce jour

Mme/Mr

né(e) le /...../...../...../

certifie que son état de santé actuel ne présente pas de contre-indication à la pratique du sport en compétition - lors des épreuves organisées par la FF Sport U- hormis dans celui ou ceux rayé(s) ci-dessous.

Athlétisme	Judo	Teamgym
Aviron	Judo Ju-Jitsu	Tennis
Aviron de mer	Karaté	Tennis de table
Aviron indoor	Karting	Tir à l'arc
Badminton	Kick Boxing Light (assaut)	Tir sportif
Bike and Run	Kick Boxing Pré combat	Trampoline
Boxe Combat	Kite Surf	Triathlon
Boxe éducative	Lutte	Voile
Bridge	Muay-Thai Pré combat	
Canoë-kayak	Musculation	Basket-ball
Course d'orientation	Natation	Base-Ball
Courses hors stade	Patinage artistique et vitesse	Beach-volley
Cyclisme - VTT	Pelote basque	Football Américain
Danse	Raids multisports	Football
Echecs	Roller hockey	Futsal
Equitation	Sambo sportif	Handball
Escalade	Savate - Boxe française Assaut	Hockey
Escrime	Savate - Boxe française Combat	Polo
Fitness	Ski alpin	Rugby (à 15, à 13, à 7)
Force Athlétique	Ski fond	Softball
Golf	Snowboard	Ultimate
Gymnastique Art.	Squash	Volley-ball
Gymnastique R.	Surf	Water-Polo
Haltérophilie	Swimrun	
Handisports	Taekwondo	

Autres (à préciser par le médecin) :

Date :

Signature et Cachet

NB : Dans la délibération du Comité Directeur du 7/12/2016, il a été décidé de ne pas utiliser la possibilité donnée par le Décret n°2016-1387 du 12 octobre 2016 du certificat médical valable 3 ans. Un certificat médical de moins de 3 mois est donc obligatoire afin de prendre une licence FF Sport U.