



## CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION à la Pratique Sportive en loisirs et en compétitions

Je soussigné(e), Docteur.....

### Certifie avoir examiné ce jour

Mme, M.....

Né(e) le : .....

Et n'avoir constaté, AUCUN SIGNE CLINIQUE APPARENT CONTRE-INDIQUANT LA PRATIQUE SPORTIVE DE :

- .....
- .....

### Remarques restrictives éventuelles :

.....

Pour les sports particuliers (plongée, parachutisme), il faudra se référer à la législation en vigueur dans la fédération concernée.

### REMARQUES

Le Code du Sport impose la présentation préalable d'un certificat médical **AVANT** la délivrance d'une licence sportive conformément aux articles I231-2, I231-2-1 et I231-2-2.

#### **Multi-activités :**

L'article I231-2 du Code du Sport précise : « l'obtention ou le renouvellement d'une licence sportive permettant la participation aux compétitions organisées par la fédération sportive qui la délivre est subordonnée à la présentation d'un certificat médical datant de moins d'un an et attestant l'absence de contre-indication à la pratique en compétition de la discipline ou activité sportive pour laquelle elle est sollicitée. »

**Aussi, un certificat ne peut être délivré pour « toute activité » et doit préciser la ou les activités sportives concernée(s).**

Fait à .....

Le.....

Signature du médecin :

Cachet professionnel :