Certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport en compétition

(Article L231-2 et Article L231-3 du code du sport)

Je soussigné(e) Docteur, certifie avoir examiné ce jour ***Madame/Monsieur**....., né(e) le et établit l'absence de contre-indication à la pratique du sport en compétition, en particulier ****l'athlétisme / la course à pied / le trailrunning / la course d'orientation / le cyclisme / le vtt / le triathlon / le duathlon / le bike and run / le swimrun / la natation / la randonnée / les courses à obstacles / le canoë-kayak et les raids multisports**, à l'exclusion des disciplines sportives qui présentent des contraintes particulières au sens de l'article L231-2-3 du code du sport, précisées à l'article D.231-1-5 du même code et listées ci-après : l'alpinisme ; la plongée subaquatique ; la spéléologie ; les disciplines sportives, pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin, notamment ou exclusivement lorsqu'à la suite d'un coup porté l'un des adversaires se trouve dans un état le rendant incapable de se défendre et pouvant aller jusqu'à l'inconscience ; les disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé ; les disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur à l'exception du modélisme automobile radioguidé ; les disciplines sportives aéronautiques pratiquées en compétition à l'exception de l'aéromodélisme ; le parachutisme ; le rugby à XV, le rugby à XIII et le rugby à VII.

***Rayer la mention inutile**

****Rayer les disciplines sportives contre-indiquées si nécessaire**

Fait à, le

Signature

Coordonnées complètes du médecin

Nom : Prénom :

Adresse :

Numéro d'inscription à l'ordre des médecins :