

Je soussigné, 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
  - d'entraînement et d'entretien
  - avec simple surclassement d'une année
  - avec surclassement exceptionnel (d'au moins deux années et avec des adultes)
-  **uniquement délivré par un médecin du sport !!!**

Remarques restrictives éventuelles :

.....  
.....  
.....

## **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) activité(s)

### **D'où l'obligation de cocher les activités pratiquées sur le feuillet page 2**

 **Ne pas oublier de dater et de signer le certificat**

 **Pour les licenciés « jeunes surclassés », il est recommandé de pratiquer un examen clinique complet.**

 **Pour la pratique, en compétition, des sportifs âgés de 40 ans et plus, le Médecin, s'il le juge utile, peut demander un examen clinique général.**

Date de l'examen .....

Tampon du Médecin

Signature,

Le certificat médical est obligatoire pour la délivrance de la licence, sauf pour le renouvellement de certaines activités.

L'UFOLEP est une fédération multisports et la licence ouvre à toutes les activités d'où la nécessité de préciser les éventuelles contre-indications à certaines pratiques.