**Certificat médical handisport**



Jeux Régionaux de l’Avenir 2025

Pour les sportifs souffrant de :

**Déficience auditive** : le certificat doit être rédigé par un oto-rhino-laryngologiste, ORL

**Déficience visuelle** : le certificat doit être rédigé par un ophtalmologue.

Je soussigné(e), Docteur \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

CERTIFIE AVOIR EXAMINE CE JOUR

Nom et Prénom : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Date de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Sexe : o Masculin o Féminin

Et n’avoir constaté AUCUNE CONTRE-INDICATION à la pratique sportive des disciplines suivantes :

**Activités en compétition aux JRAH**

o Athlétisme

o Basket Fauteuil 3VS3

o Boccia

o Escrime

o Foot à 5 DV

o Foot à 5 Sourds

o Natation

o Parcours moteur

o Sarbacane

o Tennis de table

Cocher toutes les cases auxquelles le sportif est autorisé à pratiquer

Remarques restrictives éventuelles : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

|  |
| --- |
| Nombre de cases cochées : \_ \_ \_ \_  Date de l’examen médical : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |

Cachet professionnel :

Signature du médecin :

Remarques :

à **Le code du sport impose la présentation préalable d’un certificat médical datant de moins d’un an et attestant l’absence de non contre-indication avant la délivrance d’une licence sportive**

 Systématiquement pour toute première demande de licence (*article L231-2 du code du sport*)

 Annuellement pour tout compétiteur (certificat datant de moins d’un an) (*article L231-3 du code du sport*)

 Conformément à l’article L231-2 du code du sport, la FFH exige pour tout renouvellement de licence, pour un pratiquant, un certificat médical.

à Multi activité

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 certificat ne peut donc être délivré pour « toute activité » et doit préciser telle(s) ou telle(s) activités en tenant compte de leurs contre-indications spécifiques**, *(par exemple atteintes ORL, troubles cardio-respiratoires majeurs ou risque avéré de comitialité pour le baptême de plongée).*

**D’où l’obligation de cocher les activités pratiquées (ci-dessus)**

à Merci de ne pas oublier de dater et signer le certificat.