# Certificat médical pour la pratique sportive - UNADEV

Je soussigné(e), 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

De loisir

Remarques restrictives éventuelles :

**Remarques :**

Le code du sport impose la présentation préalable d’un certificat médical datant de moins d’un an et attestant l’absence de 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, l’UNADEV et la FFH exigent pour tout renouvellement de licence, pour un pratiquant, un certificat médical.

**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) activités.

**D’où l’obligation de cocher les activités pratiquées page 2**

**Ne pas oublier de dater et signer le certificat.** Tourner SVP

# Liste des activités UNADEV

Cocher toutes les activités concernées par ce certificat médical en spécifiant le type de pratique (loisir ou compétition) :

**Activités sportives Compétition Loisir Activités sportives Compétition Loisir**

AÏKIDO   KARATÉ

AQUAGYM   MUSCULATION

ATHLETISME   NATATION

AVIRON   PARACHUTISME

BADMINTON   PATINAGE

BASKET-BALL   PECHE

BILLARD   PILATES

BLIND-TENNIS   PLONGEE SOUS MARINE

BOWLING   RANDONNEE PEDESTRE

BOXE   RANDONNEE FTT

CANNE FRANCAISE   ROLLER

CANOË-KAYAK/PIROGUE   RUGBY

CECIFOOT   RUGBY XIII

CECI PETANQUE   SARBACANE

CHAR A VOILE   SHOWDOWN

COURSE D’ORIENTATION   SKI ALPIN

CROSSFIT   SKI EN SALLE

CYCLISME TANDEM   SKI NAUTIQUE

DANSE   SKINORDIQUE/BIATHLON

ECHECS   SNOWBOARD

EQUITATION   TAEKWANDO/TAICHI CHUAN

ESCALADE   TIR A L’ARC

ESCRIME   TIR SPORTIF

FITNESS   TORBALL/GOALBALL

GOLF   TRIATHLON

GYMNASTIQUE   VOILE

HALTHEROPHILIE   VOL A VOILE

HANDBALL   YOGA

JUDO   AUTRES :

**Nombre de cases cochées** : Cachet professionnel et signature du médecin :

**Date de l’examen** :