

CERTIFICAT MÉDICAL DE NON-CONTRE-INDICATION - FILIERE ACTIVITES DE LA FORME

Au regard de la spécificité et des exigences de la filière de formation qui est suivie, le sujet doit présenter en particulier une intégrité fonctionnelle et satisfaisante dans les domaines suivants :

- État satisfaisant de la colonne lombaire et de la charnière lombo-sacrée (*épreuve de musculation – squat – développé couché – tractions – etc.*).
- État satisfaisant des épaules, coudes, poignets, mains, hanches, genoux, chevilles, pieds ne présentant pas de malformations ou d'interventions chirurgicales pénalisant un travail en amplitude et en force (*musculation intensive, gymnastique, fitness, step...*).
- État satisfaisant des systèmes cardiovasculaire et respiratoire (*test de Luc Léger : test d'effort d'intensité maximale*).

Je soussigné(e) _____ Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour

M/Mme* _____ et avoir constaté qu'il/elle* ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique et à l'encadrement des activités de la forme de type haltérophilie, musculation et cours collectifs. (* *Rayer la mention inutile*)

Taille :

Poids :

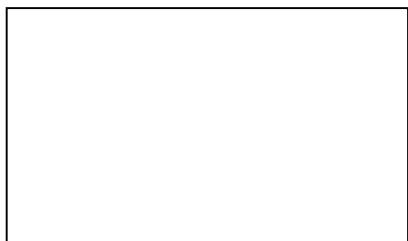
Certificat remis en mains propres à l'intéressé(e) pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à le

(Datant de moins d'un an à la date des tests de sélection ou des TEP)

Cachet du médecin

Signature du médecin



Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap : la réglementation du diplôme prévoit que le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale peut, après avis d'un médecin agréé par la Fédération française Handisport ou par la Fédération française de Sport Adapté, aménager le cursus de formation et les épreuves d'évaluation certificative pour toute personne justifiant d'un handicap. Dans le cas où le médecin constate une contre-indication liée à un handicap, il le mentionne sur le certificat et oriente le(la) candidat(e) vers le dispositif mentionné ci-dessus. Dans ce cas, le candidat doit prendre contact avec le référent handicap de la DRAJES de son lieu de résidence.