



# Certificat médical de non contre-indication à la pratique des sports de montagne

Je soussigné, Docteur .....

Certifie avoir examiné : NOM ..... Prénom .....

Né(é) le : .....

**Après examen, atteste que l'intéressé(e) ne présente pas à ce jour de contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives des sports de montagne y compris l'alpinisme.**

**Le cas échéant mentionner la ou les disciplines dont la pratique est contre-indiquée :**

- |                          |   |   |
|--------------------------|---|---|
| <b>Escalade</b>          | <input type="checkbox"/> Activité contre-indiquée | <input type="checkbox"/> Pratique compétition contre-indiquée |
| <b>Ski-Alpinisme</b>     | <input type="checkbox"/> Activité contre-indiquée | <input type="checkbox"/> Pratique compétition contre-indiquée |
| <b>Raquettes à Neige</b> | <input type="checkbox"/> Activité contre-indiquée |   |
| <b>Randonnée</b>         | <input type="checkbox"/> Activité contre-indiquée |   |
| <b>Canyonisme</b>        | <input type="checkbox"/> Activité contre-indiquée | <input type="checkbox"/> Pratique compétition contre-indiquée |
| <b>Alpinisme</b>         | <input type="checkbox"/> Activité contre-indiquée |   |
| <b>Ski de Fond</b>       | <input type="checkbox"/> Activité contre-indiquée | <input type="checkbox"/> Pratique compétition contre-indiquée |
| <b>Ski Alpin</b>         | <input type="checkbox"/> Activité contre-indiquée | <input type="checkbox"/> Pratique compétition contre-indiquée |
| <b>Via Ferrata</b>       | <input type="checkbox"/> Activité contre-indiquée |   |

**Date** .....

**Cachet du médecin :**

**Signature :**

## À compléter par le(a) licencié(e)

En cas de contre-indication pour l'une des activités, je certifie avoir pris connaissance et tenir compte des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

**Date:** ..... **Signature:**

### RAPPEL :

Le certificat médical est une obligation légale conformément aux articles L231-2 et L231-3 du Code du sport. Le certificat médical permet d'établir l'absence de contre-indication à la pratique du sport mentionné, s'il y a lieu, la ou les disciplines dont la pratique est contre-indiquée. Il peut, à la demande du licencié, ne porter que sur une discipline ou un ensemble de disciplines connexes. La production d'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'activité des sports statutaires est exigé lors de la délivrance de licence et pour la pratique de l'alpinisme.

**Le certificat médical doit être renouvelé annuellement et doit dater de moins d'un an à compter du jour où il a été délivré.**