



# CERTIFICAT MÉDICAL

**Certificat médical absence de contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives pour le Tir de loisir et de compétition.**

**Saison 2021/2022**

Je soussigné (e), Docteur .....

certifie avoir examiné ce jour : Monsieur  Madame

Nom : .....

Prénom : .....

Né (é) le : .....

Et n'ayant pas constaté de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique des activités physiques et sportives en général, y compris en compétition

à l'exclusion des sports suivants (cochez si besoin et précisez) :

.....

La durée de validité de ce certificat est de : (cochez la case)

1 an à compter de la date où il a été établi :

- Pour les sports à risques \*
- Pour le handisport

Ce certificat médical est établi pour faire valoir ce que de droit et remis en mains propres à l'intéressé.

Date:.....

Cachet du médecin

Signature du médecin

I

\*Les sports à risques sont établis à l'article 5 de l'arrêté n° 200 CM du 15 février 2018 comme suit : La plongée subaquatique ; Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin, notamment ou exclusivement lorsqu'à la suite d'un coup porté, l'un des adversaires se trouve dans un état le rendant incapable de se défendre et pouvant aller jusqu'à l'inconscience ; Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé ; Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur, à l'exception du modélisme automobile radioguidé ; Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'un aéronef, à l'exception de l'aéromodélisme ; Le rugby à XV, rugby à XIII, rugby à XII, rugby à X, rugby à VII, rugby à V ; Le football américain à XI, football américain à VIII.