



NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone portable :

[E-Mail :](#)

Profession/Etudes :

Discipline : Route, Piste, VTT, BMX

Evolution de la charge d'entraînement annuelle :

Antécédents personnels

Allergies :

Antécédents chirurgicaux :

Antécédents médicaux :

Maladie congénitale :

Pathologie cardiovasculaire :

Pathologie respiratoire :

Pathologie neurologique :

Troubles psychologiques :

Addictions :

Divers :

Traumatologie :

Blessures sportives - Accidents traumatiques - Traumatisme crânien / Commotion cérébrale :

Vaccinations :

Traitements :

AUT :

Antécédents familiaux

Mort subite :

Maladies congénitales - Maladies cardiovasculaires :

Autres :

Pour les féminines :

Cycles (présence, régularité, syndrome prémenstruel...) :

Contraception :

Divers :

SYMPTOMES RECENTS ET ACTUELS

Interruption médicale de pratique au cours de la saison précédente (raison – temps d'arrêt) :

Symptômes de repos et d'effort :

Douleurs thoraciques :

Dyspnée / toux :

Palpitations :

Malaises :

Symptômes appareil locomoteur :

TOUS LES ELEMENTS DECLARATIFS PRECEDENTS RELEVANT DE LA SEULE RESPONSABILITE DU LICENCIE. AINSI, JE DECLARE LES INFORMATIONS DELIVREES SINCERES ET VERITABLES ET J'ENGAGE MA RESPONSABILITE EN CAS D'OMISSION OU D'INFORMATIONS FOURNIES QUI S'AVERERAIENT ERRONEES.

DATE :

SIGNATURE PATIENT +/- TUTEUR LEGAL

**Certificat Médical d'absence de contre-indication à la pratique du
cyclisme de compétition pour les coureurs relevant de la
Surveillance Médicale Règlementaire – 2021**

Je soussigné(e), certifie avoir examiné,

M

né(e) le

et n'avoir pas constaté à la date de ce jour de signes apparents contre-indiquant la -pratique
du cyclisme en compétition, dans la limite des examens réalisés et présentés par le coureur.

J'ai pu visualiser ¹ :

- L'épreuve d'effort ² OUI, datée du : NON
- L'échographie ³ OUI, datée du : NON
- Le carnet de vaccination OUI NON

Le

Cachet et Signature

¹ En cas de non présentation de documents, le médecin signataire ne s'engage que sur l'interrogatoire, l'examen clinique et les documents visualisés. La délivrance de la licence ne se fera qu'après transmission des examens manquants à la médecine fédérale par le coureur et validation par le médecin fédéral.

² Datant de moins de 6 mois

³ Une fois dans la carrière pour les amateurs si réalisée après 15 ans, après 20 ans si première échographie faite avant 15 ans, datant de moins de 1 ans ½ pour les professionnels