



## CERTIFICAT MÉDICAL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION

#### Ce CACI est obligatoire:

- Pour toute première demande d'option dans une discipline à l'exception de :
  - l'option cadre non pratiquant
  - des options loisir et cadre pratiquant pour les mineurs
- Annuellement pour :
  - tout compétiteur adulte
  - les activités à contraintes particulières (plongée, tir sportif, ball trap et biathlon)
- Si vous avez répondu oui à l'une questions du Questionnaire de Santé (QS)
- Pour toute première demande d'ATP longue durée

#### Concernant la pratique de plusieurs activités :

Le code du sport précise que le CACI doit attester de l'absence de contre-indication à la pratique de l'activité physique ou sportive pour laquelle l'option de licence est sollicitée. Ce certificat ne peut être délivré pour "toute activité", il doit lister explicitement les activités pratiquées par le licencié.

### Concernant la pratique en compétition :

Le certificat médical doit attester l'absence de contre-indication à la pratique du sport concerné en compétition.

Le nom du médecin, le numéro RPPS et la date d'obtention du certificat médical doivent être impérativement renseignés.

Le non-respect des règles concernant le certificat médical peut engager la responsabilité du licencié, du médecin, du club et des organisateurs d'évènements. L'enregistrement volontaire d'informations erronées peut engager la responsabilité de votre club.

Je, soussigné(e), Docteur				
Certifie avoir examiné ce jour :				
Nom et Prénom :				
Date de naissance :/ Sexe : Masculin Féminin				
et n'avoir constaté AUCUNE CONTRE-INDICATION à la pratique sportive des activités cochées en page suivante				
Remarques restrictives éventuelles :				

# LISTE DES ACTIVITÉS SPORTIVES HANDISPORT

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

Activité Sportive	Loisir / Compétition	Activité Sportive	Loisir / Compétition	
Athlétisme		Hockey sur glace		
Aviron		Judo		
Badminton		Karaté		
Ball Trap		Natation	H H	
Basket-ball		Plongée		
Billard		subaquatique		
Boccia		Randonnée - FTT		
Bowling		Randonnée - joëlette		
Boxe		Randonnée pédestre		
Canoe-kayak /		Glisse urbaine		
pirogue		(roller, skate,)		
Cécifoot		Rugby		
Curling		Sarbacane		
Cyclisme Handcycle		Showdown		
Cyclisme solo		Ski alpin		
Cyclisme tandem		Ski nordique/		
Cyclisme tricycle		Biathlon		
Danse		Snowboard		
Développé Couché		Sports boules /		
& Musculation		Pétanque		
(Haltérophilie)		Tir sportif		
Equitation		Taekwondo		
Escalade		Tennis		
Escrime		Tennis de table		
Football		Tir à l'arc		
Foot fauteuil		Triathlon		
Futsal		Voile		
Goalball / Torball		Volleyball		
Golf		Autre(s):		
Gymnastique				
Handball				
Nombre de cases cochées : Cachet professionnel :  Date de l'examen médical : / /  Signature du médecin :				