

Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'escrime hors compétition pour les vétérans

L'escrime est un sport d'opposition exigeant d'autant que de nombreux escrimeurs vétérans ont gardé l'esprit de compétition et n'ont pas toujours conscience ni de leurs limites physiologiques ni des risques de la reprise après un arrêt prolongé de sport.

Les assauts d'escrime entrainent une forte sollicitation cardio-vasculaire et une dépense énergétique majeure.

Afin de ne pas multiplier les examens, nous souhaitons que ce soit le médecin traitant qui évalue les examens complémentaires nécessaires (électrocardiogramme, épreuve d'effort, échocardiographie, bilan biologique...) selon l'âge, la présence de facteurs de risque et les signes d'alerte avant de signer l'autorisation de pratique hors compétition.

Ce certificat est	valable 3 ans,	entre temps le	Questionnaire	de Sante sera dem	iande.	

Je déclare avoir pris connaissance et avoir compris les informations de ce document concernant ma santé et la pratique de l'escrime hors compétitions.
Je sollicite une licence vétéran.
Le tireur (NOM, Prénom)
Club : / / / /
Niveau de compétitions pratiquées (le cas échéant) :
Fait le / à à
Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :
Je soussigné(e),, docteur en médecine, avoir pris connaissance des informations de ce document et
Certifie avoir examiné M
Certifie avoir examiné M Né(e) le
Certifie avoir examiné M Né(e) le habitant à
Né(e) le
Né(e) le
Né(e) le habitant à Et n'avoir constaté ce jour aucune contre-indication à la pratique de l'escrime sans compétition
Né(e) le habitant à Et n'avoir constaté ce jour aucune contre-indication à la pratique de l'escrime sans compétition Fait le / /
Né(e) le habitant à Et n'avoir constaté ce jour aucune contre-indication à la pratique de l'escrime sans compétition
Né(e) le habitant à Et n'avoir constaté ce jour aucune contre-indication à la pratique de l'escrime sans compétition Fait le / /
Né(e) le habitant à Et n'avoir constaté ce jour aucune contre-indication à la pratique de l'escrime sans compétition Fait le / /
Né(e) le habitant à Et n'avoir constaté ce jour aucune contre-indication à la pratique de l'escrime sans compétition Fait le / /