



NORDIC WALKING ATTITUDE CÔTE BLEUE N.W.A. Côte Bleue

403 Chemin du Maufatan 13 820 ENSUES LA REDONNE

Tel: 06 99 33 84 08

E-Mail: nordicwalking-attitude@hotmail.fr Site Internet : <http://nordicwalking-attitude.fr>



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur

Certifie avoir examiné ce jour

Monsieur, Madame

NOM :

Prénom:

Né(e) le :

CERTIFICAT MEDICAL POUR LA PRATIQUE DU SPORT EN COMPETITION

Et avoir conclu en l'absence de contre-indication à la pratique du Sport en compétition en particulier l'athlétisme.

Je l'ai informé de l'obligation de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage un dossier d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

- Pour les non licenciés pratiquant la course à pied en compétition ce certificat est valable 1 An
- Pour la prise d'une licence dans un club d'athlétisme FFA ou FSGT,
Rappel des dispositions générales :
 - **1ère demande de licence** : Présentation d'un certificat médical de moins d'un an à la date de la demande de licence
 - **Renouvellement de licence sans discontinuité** : Présentation d'un certificat médical tous les 3 ans sous certaines conditions. *Renseignement annuel d'un questionnaire de santé (à conserver par la/le pratiquant/e); Remise au club d'une attestation signée par la/le pratiquant/e et certifiant sur l'honneur de réponses négatives à toutes les rubriques du questionnaire de santé. En cas de réponse positive à au moins une rubrique du questionnaire de santé, présentation obligatoire d'un certificat médical daté de moins d'un an*

CERTIFICAT MEDICAL POUR LA PRATIQUE DU SPORT

Et avoir conclu en l'absence de contre-indication à la pratique du Sport.

Y compris :

- Course à Pied (Run'Fit, Running, Piste, Trail, Cross-Country)
- Marche Nordique, Marche sportive & Randonnée
- Condition Physique - Remise en forme – Renforcement musculaire
- Pilates / Stretching
- Longe Côte

Date :

**Signature ,
adresse et cachet du médecin**

SIREN : 538 233 883

AGREMENT du Ministère de la Santé de la Jeunesse et des Sports N°3299 S/12