

CERTIFICAT MEDICAL

Pris en application des articles L.231-2 et L.231-2-2 du Code du Sport
(Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte et Athlé Running)

Je soussigné, Docteur : _____

Demeurant à : _____

Certifie avoir examiné ce jour M. /Mme/Melle : _____

Née le : __/__/__ demeurant à : _____

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition.

ECG de repos (Conseillé par le Médecin de la Ligue) :

Date :

Résultat :

Je l'informe de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le dopage (AFLD) une demande 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.

Fait à

le __/__/__

Cachet et signature du médecin :

Article 2.1.2 des règlements généraux de la Fédération Française d'Athlétisme :

Les personnes qui demandent une Licence, à l'exclusion des Non-pratiquants (licence athlé encadrement), doivent produire un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition pour les licences Athlé compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte et Athlé Running ainsi que pour le titre de Pass'Running ou un certificat médical de non-contre indication à la pratique de l'Athlétisme pour la licence Athlé Santé.

Ce certificat médical, établi par un médecin de leur choix, doit être délivré suivant la réglementation en vigueur et être daté de moins de trois mois au moment de la demande de création ou de renouvellement de la carte Adhérent.