

**CERTIFICAT MEDICAL de l'ENFANT de 11 à 15 ans PRATIQUE de l'ATHLETISME en COMPETITION**

NOM : Prénom : Sexe : F M Né (e) le :

**Questionnaire à remplir par les parents de l'enfant AVANT la consultation médicale : à conserver par le MEDECIN**

Spécialités athlétiques pratiquées : .....

Nombre d'heures tous sports confondus pratiquées par semaine : .....

Blessures ces deux dernières années : .....

Date du dernier vaccin DT Polio Coqueluche : .....

Médicaments pris chaque jour :

Antécédents personnels médicaux : .....

chirurgicaux : .....

Antécédents familiaux : .....

Date de la dernière consultation chez le dentiste : .....

Sommeil de ..... h à ..... h

Nombre d'heures par jour devant la télé et jeux vidéo : .....

Composition du dernier petit déjeuner : .....

Composition du dernier repas de midi : .....

Contenus et heures des collations : .....

Composition du dernier repas du soir : .....

Quantité d'eau prise par jour : .....

Prise de compléments alimentaires ou vitamines ? ..... Si oui, lesquels ? .....

Date de la dernière prise d'ampoule de vitamine D : .....

**Examen à remplir par le médecin**

Date : .....

Poids : .....

Taille : .....

IMC : .....

TA : .....

Pouls : .....

Douleurs et localisations : .....

Pied d'appel : .....

Auscultation cardiaque : .....

Auscultation pulmonaire : .....

Examen abdominal : .....

Peau : .....

Examen du rachis : .....

Distance main-sol : .....

Examen des 4 membres : .....

Palpation des points d'ossification secondaires : .....

Développement pubertaire (stade de Tanner) : .....

Acuité visuelle OD : .....

OG : .....

Date du dernier vaccin DT Polio Coqueluche : .....

Age des premières règles : .....

**Découper et donner uniquement le certificat médical ci-dessous au club -----**

✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----

**CERTIFICAT MEDICAL**

Je soussigné(e) Docteur ..... certifie que l'examen clinique ce jour de

..... né(e) le.....

ne contre indique pas la pratique de l'ATHLETISME EN COMPETITION.

Date :

Signature :

Cachet du médecin :