

Formulaire Médical 2006 Annexe au Règlement Médical	adoption : entrée en vigueur : 09/2006 validité : permanente remplace :
CERTIFICAT DE DOUBLE SURCLASSEMENT	1 page

Le Badminton est un sport exigeant et intensif nécessitant un bilan complet pour la pratique en compétition à un niveau doublement supérieur à sa catégorie d'âge. **Ce certificat doit être établi par un médecin diplômé de médecine du sport ou exerçant dans un Centre médico-sportif agréé.**

AUTORISATION DU RESPONSABLE LÉGAL		
Je soussigné(e), M. , Mme, Mlle (père, mère, tuteur, tutrice) autorise mon fils - ma fille, à pratiquer le Badminton dans une catégorie doublement supérieure à sa catégorie d'âge (minime en juniors, cadet en seniors)		
Fait le	à	Signature :

COMPTE-RENDU D'EXAMEN MÉDICAL (à conserver par le médecin régional, quelle que soit sa décision.)					
Club :			Ligue :		
Nom :	Prénom :	né(e) le : / /		Tél :	
Adresse :					
<u>Antécédents</u>					
Médicaux :		Traumatiques :			
Chirurgicaux :		Allergiques :			
Traitements suivis :					
Vaccinations :		dernier rappel :			
<u>Urine</u>	Albumine :	Sucre :			
<u>Morphologie</u>	Droitier / Gaucher	Taille :	Poids :	I.M.C. :	
	M. sup. :	M. inf. :	Pieds :		
	Développement pubertaire :		score de tanner :		
<u>Vue</u>	OD :	OG :	après correction, OD :		OG :
<u>Examen respiratoire</u>	Auscultation		Peak-flow :		
<u>Examen cardio-vasculaire</u>					
. Auscultation Repos :		Effort :		si souffle, résultat échocardiographie :	
. ECG :		Compte rendu			
<u>Remarques</u>	Psychisme :	Habitudes alimentaires :		Tabac :	
	Sommeil (heures habituelles) :		Niveau scolaire :		Autres :
Examen réalisé personnellement par le Dr :			<i>Nom & prénom manuscrits</i>		
Fait à	le	Signature et cachet du médecin (+ CMS):			

TOUTE DÉCLARATION ERRONÉE OU FOURNITURE DE FAUX DOCUMENT DÉGAGE LA RESPONSABILITÉ DE LA FFBA

**CES EXAMENS NE SONT PRIS EN CHARGE NI PAR LA FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BADMINTON
NI PAR LES ORGANISMES SOCIAUX**

Feuille détachable à remplir par le Médecin Régional		
<i>(le joueur doit renvoyer à la ligue ce coupon visé par le médecin régional pour validation du surclassement sur la licence)</i>		
Nom du joueur :	Club :	Dépt :
Après lecture du dossier, pas de contre indication à pratiquer le badminton avec double surclassement à partir de ce jour .		
Le	à	Dr Médecin de la ligue de : <i>cachet du médecin</i>