

## CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DU SPORT EN LOISIR

---

Je soussigné, Docteur ..... , certifie avoir examiné ce jour  
Monsieur / Madame ..... , né le .... / .... / .....

Son état de santé ne présente pas ce jour de contre-indication apparente à la pratique  
du **sport en loisir**.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en  
mains propres.

Fait le

**Cachet et signature du médecin**

Conformément aux dispositions du Code du Sport relatives au certificat médical et notamment le décret n°2016-1157, le certificat ci-présent n'est pas  
valable pour les disciplines à contraintes particulières suivantes :

**L'alpinisme**

La **plongée** subaquatique

La **spéléologie**

Les **disciplines sportives**, pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin par K-O (Ex : Boxe anglaise)

Les **disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu** ou à air comprimé (Tir, Ball-trap, Biathlon)

Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur, à l'exception du modélisme  
automobile radioguidé (**Sport auto, karting et motocyclisme**)

Les disciplines sportives **aéronautique** pratiquées en compétition, à l'exception de l'aéromodélisme (Ex : Voltige aérienne)

Le **parachutisme**

Le **rugby** à XV, le rugby à XIII et le rugby à VII