



Fédération Française de Javelot Tir sur Cible

CERTIFICAT MEDICAL

JAVELOT TIR SUR CIBLE

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DU JAVELOT TIR SUR CIBLE POUR LES SAISONS SPORTIVES 2017-2018-2019

(visite médicale à effectuer à partir du lundi 17 octobre 2016 pour établissement des licences)

Je soussigné, Docteur _____ considère que :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Ne présente aucune contre indication à la pratique du javelot tir sur cible.

Présente des contres indications à la pratique du javelot tir sur cible.

Remarque(s) :

Le javelot tir sur cible ne figure pas dans la liste des disciplines sportives présentant des contraintes particulières qui sont subordonnées à la réalisation d'un examen médical spécifique.

Par application du décret n°2016-1157 du 24 août 2016 ce certificat est à renouveler tous les 3 ans.

Date : _____

Signature et cachet