

FICHE DE CONTROLE MEDICO-SPORTIF (saison 2018/2019)

NOM (1) :		Prénom :	
Association sportive à laquelle le sujet appartient : LOC NATATION.			
Domicile :			
Profession :			
Sports pratiqués :			
Date de l'examen :		Date de naissance :	
Date de l'examen :		Catégorie d'âge :	
Taille – Poids – Capacité vitale (spirométrie)	Taille :	Poids :	Cap. vit. :
Périmètre thoracique xiphoïdien.	Inspiration :	Expiration :	Différence :
Accidents pathologiques Accidents sportifs.			
Attitude : Troubles de maintien Anomalie de croissance. Equilibre staturo-pondéral.			
Perméabilité nasale. Appareil pulmonaire.			
Appareil cardiovasculaire (2). Pouls – Pression artérielle au repos allongé. Epreuves cardiaques fonctionnelles (3).			
Autres observations.			
Appréciation générale (4). Orientation sportive corrective. Orientation sportive compétitive.			(I) (II) (III) (IV) (IVt) :
Cachet et signature du médecin	Cachet	Docteur (1)	Signature :
	<i>Pas de contre-indication à la pratique de la natation sportive en compétition et à la pratique du sport.</i>		

(1) En lettre majuscule.

(2) Préciser l'heure, sujet à jeun ou non, ayant effectué une activité physique, un entraînement préalable ou non.

(3) Préciser le type de l'épreuve et les résultats.

(4) Classement dans l'un des groupes avant de conseiller une orientation : (I) activité physique et sportive sans réserve, possibilité de surclassement. (II) sujets normaux. (III) sujets à ménager. (IVt) sujets présentant une inaptitude temporaire. (IV) sujets présentant une inaptitude définitive.