



FÉDÉRATION
FRANÇAISE DE
TRIATHLON

Certificat médical

Je soussigné(e) Docteur CHARLET Eugénie....., certifie que l'état de santé de M. / Mme DELFALIERE Thomas..... ne présente pas ce jour de contre-indication apparente à :

La pratique du sport⁽¹⁾ en compétition

RAYER LA MENTION INUTILE

~~La pratique du sport⁽¹⁾~~

(1) A l'exclusion des disciplines sportives qui présentent des contraintes particulières au sens de l'article L. 231-2-3 du code du sport, précisées à l'article D. 231-1-5 du même code et listées ci-après :

1. l'alpinisme,
2. la plongée subaquatique,
3. la spéléologie
4. les disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé,
5. les disciplines sportives, pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin, notamment ou exclusivement lorsqu'à la suite d'un coup porté l'un des adversaires se trouve dans un état le rendant incapable de se défendre et pouvant aller jusqu'à l'inconscience ;
6. les disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur à l'exception du modélisme automobile radioguidé ;
7. les disciplines sportives comportant l'utilisation d'un aéronef à l'exception de l'aéromodélisme ;
8. le rugby à XV, le rugby à XIII et le rugby à VII.

Important : Les certificats médicaux correspondants aux disciplines ci-dessus numérotées de 1 à 4, valable une saison, peuvent être remis à votre club en même temps que votre formulaire de demande de licence (les disciplines concernées seront alors mentionnées sur votre licence).



A défaut, ils devront être fournis directement à l'organisateur en cas de participation à un raid intégrant une ou plusieurs de ces disciplines.

A ...Wathignies....., le06/11/19....

Signature et cachet du médecin

D° Charlet Eugénie
Adeli 391191671
2025 10002314200

Certificat médical à joindre à votre formulaire de demande de licence