



## Fiche de contrôle médical en vue d'une pratique sportive intense

à joindre à la fiche de candidature

Collège Jean-Marie MOLLINET  
74420 BOEGE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse domicile :  
.....  
.....  
.....

Tel : ..... Adresse mail : .....

Discipline pratiquée : .....

Nom et adresse du club : .....

.....

---

### Antécédents personnels

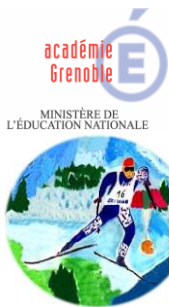
Antécédents médicaux :  
.....  
.....

Antécédents chirurgicaux :  
.....  
.....

Vaccinations :  
• .....  
• .....

Antécédents familiaux	Cardiovasculaires	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
	Mort subite	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

TSVP



# Fiche de contrôle médical en vue d'une pratique sportive intense (suite)

Collège Jean-Marie MOLLINET  
74420 BOEGE

Taille : .....

Poids : .....

Appareil locomoteur : .....  
Trouble de la statique : .....  
Rachis : .....  
Membres supérieurs : .....  
Membres inférieurs : .....

### Appareil cardiovasculaire

Auscultation cardiovasculaire : .....  
Tension artérielle des deux bras :            D : ..... G : .....  
Pouls aux membres supérieurs : .....  
Pouls aux membres inférieurs : .....  
Recherche de signes d'une éventuelle maladie de Marfan.  
Electrocardiogramme recommandé dès 12 ans.  
Réalisé le : .....  
Normal : oui  non  (si non, avis cardiologique recommandé)

### Appareil respiratoire

Spirométrie : .....  
Auscultation pulmonaire : .....  
Perméabilité nasale : .....

### Observations :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Je soussigné, Docteur... certifie avoir examiné ce jour, l'enfant ..... qu'il (elle) ne présente cliniquement aucune contre- indication à la pratique de sport de façon intense dans la section sportive scolaire, ski.

Date :

Signature et cachet du médecin