

CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE À LA PRATIQUE DU CHAR À VOILE

(validité 3 ans maximum)

Pour les pilotes sélectionnés en équipe de France, et les licenciés invités à consulter suite au questionnaire de santé :

Je soussigné(e), certifie avoir examiné ce jour
Prénom
Nom :
né(e) le :
et certifie que son état de santé ne contre-indique
pas la pratique du char à voile,
y compris en compétition.

Fait le/...../.....
à.....
signature et cachet du médecin :

Pour une demande de licence moniteur :

Je soussigné(e), certifie avoir examiné ce jour
Prénom
Nom :
né(e) le :
et certifie que son état de santé ne contre-indique
pas la pratique du char à voile et son encadrement

Fait le/...../.....
à.....
signature et cachet du médecin :

Pour une demande de surclassement :

Je soussigné(e), certifie avoir examiné ce jour
Prénom
Nom :
né(e) le :
présente un état de santé compatible avec une
demande de surclassement dans sa catégorie
d'âge immédiatement supérieure.

Fait le/...../.....
à.....
signature et cachet du médecin :

La commission médicale de la FFCV

Rappelle que l'examen médical permettant de délivrer ce certificat engage la responsabilité du médecin signataire de ce certificat, seul juge de la nécessité d'éventuels examens complémentaire et seul responsable de l'obligation de moyen.

Précise que le contenu de l'examen doit tenir compte des conditions spécifiques de pratique du char à voile (température ambiante, humidité, sable, vibrations, exposition UV).

Insiste sur les contres indications à la pratique du char à voile : toute pathologie susceptible de s'aggraver au cours de l'activité sportive et/ou de compromettre la sécurité.

Préconise une mise à jour des vaccinations
des explorations cardio-vasculaires éventuelles adaptées
aux facteurs de risques et à l'âge du pilote
une analyse biologique élémentaire à partir de 40 ans
un examen visuel de dépistage
un examen cutané approfondi



FFCV bâtiment RESEDA
4 avenue du Centre d'Essais en Vol 91220
BRETIGNY SUR ORGE
tél 01.60.86.12.14 ffc.secretariat@gmail.com
commission médicale : ffc.medecin@gmail.com