



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

(doit être complétée par un médecin du sport)



L'élève : Complétez en lettres d'imprimerie

Nom :

Prénom :

Née le :/...../.....

Catégorie d'âge :

Adresse :

Club de :

Antécédents médicaux et chirurgicaux	
Vaccinations	
Morphologie	
Appareil locomoteur	
Trouble de la statique	
Rachis	
Membres supérieurs	
Membres inférieurs	
Appareil cardio-vasculaire	
Pouls tension artérielle	
Auscultation – ECG	
Test d'effort (Flexion de Ruffier-Dickson ou sur ergomètre)	
Appareil respiratoire	
Spirométrie	
Auscultation	
Perméabilité nasale	
Observations	

Date	
Cachet du médecin	Signature

La fiche médicale complétée par le médecin mise sous enveloppe avec la mention "Fiche médicale" et portant le nom de l'élève au verso, sera jointe à la fiche de candidature et parvenue au collège en respectant le **déla**