

## FICHE MEDICALE EN VUE D'UNE SCOLARITE EN SECTION SPORTIVE SCOLAIRE

**La fiche de contrôle médical obligatoirement établie par un médecin spécialisé en médecine et biologie sportive ou par un centre médico-sportif, vous sera uniquement demandée suite à l'acceptation de votre enfant au sein de la Section Sportive Natation .**

Nom		Discipline	Natation
Prénom		Nbres d'Heures	De 6 à 16 heures
Domicile		Surclassement	Oui          Non
Date de Naissance		Club civil	
Antécédents médicaux		Autre sport pratiqué Lequel et où ?	
Antécédents Chirurgicaux		Traitement en cours	

Interrogatoire comportant notamment une évaluation psychosociale	
Examen cardio-vasculaire de repos (assis, couché et debout)	
Examen pulmonaire	
ECG de Repos - obligatoire la première année	
Évaluation de la croissance et de la maturation -examen morpho -statique et anthropométrique -Maturation pubertaire (critères de Tanner)	
Plis cutanés	
Examen de l'appareil locomoteur	
Examen podologique	
Examen dentaire	
Examen neurologique (latéralité, tonus ...)	
Dépistage de troubles visuels	
Dépistage de troubles auditifs	
Autres (abdomen, etc...)	
Bilan des vaccinations	
Conseils diététiques (si besoin)	
Bandelette urinaire (glucose, protéines...)	

### **Certificat médical de non contre-indication**

Je soussigné, Docteur .....

Date

Certifie avoir examiné ce jour

Signature et Cachet du Médecin

Nom .....

Prénom.....