



## Certificat Médical

Un certificat médical est demandé pour une délivrance de licence FFC :

- Pour les personnes majeures : uniquement dans le cadre de la déclaration de symptômes évocateurs de pathologie cardiaque (réponse "oui" au paragraphe "1- LES SYMPTOMES - QUESTIONNAIRE DE SANTE " du module santé).
- Pour les personnes mineures : si réponse "oui" à une des questions du questionnaire de santé du mineur

Je soussigné(e), Dr ..... certifie avoir examiné ce jour :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Un ECG a été réalisé (**OBLIGATOIRE POUR LES PERSONNES MAJEURES**)

Il n'a pas été mis en évidence de contre-indication médicale à :

la pratique du cyclisme

y compris en compétition

Nombre de cases cochées : .....

Certificat remis en main propre à l'intéressé.

Fait le ..... à .....

Cachet du médecin

Signature du médecin