



GdB

Certificat de surclassement poussin

ANNEXE 1 - Formulaire 2
 adoption : CD du 13/12/2008
 entrée en vigueur : 01/09/2009
 validité : permanente
 secteur : ADM
 remplace : Chapitre 2.1.F2-2009/1
 nombre de pages : 1

5 grammes de plumes, des tonnes d'émotion

Le badminton est un sport exigeant et intensif nécessitant un bilan complet pour la pratique en compétition à un niveau supérieur à sa catégorie d'âge. Ce certificat doit être établi par un médecin diplômé de médecine du sport ou exerçant dans un Centre médico-sportif agréé. Toutes les rubriques doivent être renseignées.

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné(e), M., Mme, Mlle (père, mère, tuteur, tutrice)
 autorise mon fils - ma fille, à pratiquer le badminton dans une catégorie supérieure à sa catégorie d'âge
 Fait le à Signature

Compte-rendu d'examen médical (à conserver par le médecin régional, quelle que soit sa décision.)
 Club.....Ligue Département

NomPrénom né(e) le : / /
 Adresse Tél

Antécédents
 Médicaux Traumatiques
 Chirurgicaux Allergiques

Traitements suivis
 Vaccinations Dernier rappel
 Urine Albumine Sucre

Morphologie
 Droitier / Gaucher..... Taille Poids IMC
 Rachis..... bassin M. sup. M. inf. :
 Pieds Développement pubertaire score de tanner.....
 Si déformation rachidienne, fournir compte-rendu.

Vue OD OG.....après correction, OD OG

Examen respiratoire
 Auscultation Peak-flow

Examen cardio-vasculaire
 Auscultation repos Effort **si souffle, résultat échocardiographie**
 ECG de repos : Joindre le CR

Remarques
 Psychisme Habitudes alimentaires
 Sommeil (heures habituelles) Niveau scolaire : Autres

Je soussigné(e), Docteur en Médecine, spécialiste de Médecine du Sport, certifie avoir examiné M et, après avoir pratiqué les examens recommandés par le consensus médical et lui avoir expliqué ainsi qu'à ses parents les risques dus à son âge, je certifie que son état ne présente pas de contre indication à la pratique du badminton en compétition en catégorie supérieure.
 Fait à le.....

Signature et cachet du médecin (+ CMS) :

Toute déclaration erronée ou fourniture de faux documents dégage la responsabilité de la FFBA. Ces examens ne sont pris en charge ni par la Fédération Française de Badminton, ni par les organismes sociaux

FEUILLET DETACHABLE A REMPLIR PAR LE MEDECIN REGIONAL (LE JOUEUR DOIT RENVoyer A LA LIGUE CE COUPON VISE PAR LE MEDECIN REGIONAL POUR VALIDATION DU SURCLASSEMENT SUR LA LICENCE)

Nom du joueurClub Dépt
 Après lecture du dossier, pas de contre indication à pratiquer le badminton avec simple surclassement poussin à partir de ce jour.

Le..... àDr , médecin de la ligue de
 (cachet du médecin)

L'utilisation de ce formulaire est obligatoire