



## CACI - 2024-2025

## CERTIFICAT MÉDICAL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION

## Ce CACI est obligatoire :

- Pour toute première demande d'option dans une discipline à l'exception de :
  - o l'option cadre non pratiquant
  - o des options loisir et cadre pratiquant pour les mineurs
- Annuellement pour:
  - o tout compétiteur adulte
  - o les activités à contraintes particulières (plongée, tir sportif, ball trap et biathlon)
- Si vous avez répondu oui à l'une questions du Questionnaire de Santé (QS)

Concernant la pratique de plusieurs activités: Le code du sport précise que le CACI doit attester de l'absence de contre-indication à la pratique de l'activité physique ou sportive pour laquelle l'option de licence est sollicitée. Ce certificat ne peut être délivré pour "toute activité", il doit lister explicitement les activités pratiquées par le licencié.

**Concernant la pratique en compétition :** Le certificat médical doit attester l'absence de contreindication à la pratique du sport concerné en compétition.

Le nom du médecin, le numéro RPPS et la date d'obtention du certificat médical doivent être impérativement renseignés.



Le non-respect des règles concernant le certificat médical peut engager la responsabilité du licencié, du médecin, du club et des organisateurs d'évènements. L'enregistrement volontaire d'informations erronées peut engager la responsabilité de votre club.

Je, soussigné(e), Docteur Numéro RPPS :				
Certifie avoir examiné ce jour :				
Nom et Prénom :				
Date de naissance :/	Sexe : Masculin	☐ Féminin		
et n'avoir constaté AUCUNE CONTRE-INDICATION à la pratique sportive des activités cochées en page suivante				
Remarques restrictives éventuelles :				

## LISTE DES ACTIVITÉS HANDISPORT



Cocher toutes les activités concernées par ce certificat médical en spécifiant le type de pratique (loisir ou compétition)

Activité Sportive	Loisir / Compétition	Activité Sportive	Loisir / Compétition
Athlétisme		Hockey sur glace	
Aviron		Judo	
Badminton		Karaté	
Ball Trap		Natation	
Basket-ball			
Billard		Plongée subaquatique	
Boccia		Randonnée - FTT	
Bowling		Randonnée - joëlette	
Boxe		Randonnée pédestre	
Canoe-kayak / pirogue		Glisse urbaine (roller, skate,)	
Cécifoot		Rugby	
Curling		Sarbacane	
Cyclisme Handcycle		Showdown	
Cyclisme solo		Ski alpin	
Cyclisme tandem		Ski nordique/	
Cyclisme tricycle		Biathlon	
Danse		Snowboard	
Développé Couché & Musculation		Sports boules / Pétanque	
(Haltérophilie)		Tir sportif	
Equitation		Taekwondo	
Escalade		Tennis	
Escrime		Tennis de table	
Football		Tir à l'arc	
Foot fauteuil		Triathlon	
Futsal		Voile	
Goalball / Torball		Volleyball	
Golf		Autre(s):	
Gymnastique			
Handball			

Nombre de cases cochées : \_\_\_\_\_

**Cachet professionnel:** 

Date de l'examen médical : \_\_ / \_\_ / \_\_\_

Signature du médecin :

