

## Certificat médical de non contre-indication spécifique à la catégorie vétéran

*Ce certificat doit être établi par tout médecin, inscrit à l'Ordre des médecins*

**L'utilisation de ce formulaire est obligatoire pour les escrimeurs nés en 1974 et avant.**

**Il devra être conservé par le club**

L'escrime est un sport d'opposition exigeant, particulièrement lors de la pratique en compétition.

Les escrimeurs « vétérans » (plus de 40 ans) peuvent concourir dans des compétitions « séniors » (avec des adultes de 20 ans) ou « vétérans » dans leur catégorie d'âge (par tranches de 10 ans).

Les assauts correspondent parfois à des efforts d'intensité maximale (fréquence cardiaque jusqu'à 180 à 200 / mn), particulièrement pour celles et ceux qui ont gardé « l'esprit de compétition » et n'ont pas toujours conscience de l'évolution de leurs limites physiologiques, ainsi que pour ceux qui reprennent le sport après une interruption. Le risque de mort subite au cours d'une activité physique intense augmente après 40 ans.

C'est pourquoi la visite médicale en vue de la rédaction du certificat de non contre-indication pour les escrimeurs vétérans nécessite un examen complet et des examens complémentaires éventuellement nécessités selon l'âge, la présence de facteurs de risque et le niveau de compétition.

Seul le médecin au cours de son examen est apte à décider de la nécessité de pratiquer des examens complémentaires tels qu'un électrocardiogramme, une épreuve d'effort, une échographie, un bilan biologique etc., en fonction des signes d'alerte et des facteurs de risque (examens recommandés par le consensus médical). Le nombre minimum de deux facteurs de risque (en sus de l'âge) est habituellement retenu. Les facteurs de risques sont les suivants : tabagisme ; hérédité ; antécédents familiaux de maladie cardiovasculaire ; anomalies du bilan lipidique ; hypertension artérielle ; diabète ; obésité ; atteinte de la fonction rénale ; élévation de la CRP.

Je déclare avoir pris connaissance et compris ces informations concernant ma santé et la pratique de l'escrime. Je sollicite une licence Vétéran .

Le tireur (NOM, Prénom) .....

Club : ..... Date de naissance : ..... / .... / ..... Catégorie : .....

Niveau de compétitions pratiquées : .....

Fait le ..... à .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

### Certificat médical

Je soussigné(e), ....., docteur en médecine, certifie avoir examiné M ....., né(e) le ... / ... / ..... et, après avoir pratiqué les examens recommandés par le consensus médical et lui avoir expliqué les risques dus à son âge, je certifie que son état ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'escrime en compétition en catégorie sénior et vétéran. (\*)

Fait à .....le ... / ... / ..... Signature et cachet du médecin examinateur

(\*) Cette mention peut être rayée si la pratique en compétition n'est pas autorisée

*Toute déclaration erronée ou fourniture de faux documents expose à des sanctions et dégage la responsabilité de la FFE. Ces examens ne sont pris en charge ni par la FFE ni par les organismes sociaux.*