

**CERTIFICAT MEDICAL  
FICHE B**

Double Surclassement Régional et National (ex-fiches III et IV)

Je soussigné (e), Docteur..... en *médecine du sport*  
certifie avoir examiné :

**NOM**.....

**PRENOM**.....

**Né ( e ) le** :.....

**Numéro de licence** : \ \ \ \ \ \ \ \ \ \

**Nom du Club** :.....

et certifie que son état ne présente pas de contre-indication à la pratique :

- Et/ou
- du Volley-Ball, y compris en compétition.
  - du Beach-Volley, y compris en compétition.
  - Double-Surclassement Régional**
  - Double-Surclassement National**

Date de l'Electrocardiogramme :.....

Date de l'Echocardiographie :.....

Date des Radiographies : .....

Fait à....., Le.....

**Signature et cachet du médecin examinateur :**

---

**AVIS DE LA COMMISSION MEDICALE DE LA FFVB ou par dérogation de la CRM**

→ FAVORABLE

→ DEFAVORABLE

Fait à ....., le.....

Signature et cachet du médecin fédéral. Le présent certificat, valable 1 an sauf maladie intercurrente ou accident est remis en mains propres à l'intéressé (e) ou son tuteur légal, lequel a été informé (e) des risques en cas de fausse déclaration lors de l'interrogatoire, pour faire valoir ce que de droit.

**CERTIFICAT  
à faire remplir par un médecin du sport**

Le certificat médical de non contre - indication du Volley-Ball nécessite un examen médical à la recherche d'une éventuelle contre-indication à la pratique du Volley-Ball.

Seul le médecin examinateur au cours de son examen est apte à décider de la nécessité de pratiquer des examens complémentaires tels qu'une épreuve d'effort, une échographie, ou autre, en fonction de l'interrogatoire et des facteurs de risque.

Le médecin s'attachera à rechercher :

- **Par l'interrogatoire :**

1. les facteurs de risques cardio-vasculaires :

Age, Sexe, Tabac, Diabète, HTA, Antécédent personnel et familial (notamment de mort subite, ou « de gros cœur »), Dyslipidémie, Obésité, Des signes de MARFAN) .

2. Symptomatologie cardiovasculaire à l'effort : (palpitations, dyspnée, douleur, malaise, syncope, lipothymie,...)

- **La réalisation d'un électrocardiogramme (obligatoire) datant de moins de 2 ans.**

- **De réaliser une échocardiographie (obligatoire une fois) .**

- **De demander des radiographies du rachis devant la notion de douleur lombaire chez l'enfant ou l'adolescent.**

Tout joueur licencié FFVB est susceptible de subir un contrôle antidopage. En cas de traitement médical (médicaments ou suppléments nutritionnels), il y a lieu de vérifier que celui-ci ne contienne pas de molécules inscrites sur la liste des substances interdites. Des autorisations exceptionnelles d'utilisation peuvent être délivrées sous certaines conditions, en utilisant des formulaires d'autorisations à usage thérapeutique abrégés ou standards (AUT).

La liste des substances interdites et les formulaires d'AUT sont consultables sur le site [www.aflid.fr](http://www.aflid.fr)