

Médecine du sport

Publié le 08 avril 2016

Société Française de Médecine du Sport
FICHE D'EXAMEN MÉDICAL DE NON CONTRA INDICATION APPARENTE à la PRATIQUE D'UN SPORT
DOSSIER MÉDICAL CONFIDENTIEL : questionnaire préalable à la visite médicale à remplir et ramener par le sportif
 Document à remplir et par le médecin à transmettre

Nom	Prénoms
Année de naissance	Sexe masculin
Années de pratique sportive de nos jours (autres sports, ainsi que le sport)	
Années de pratique sportive ?	
Pratiqué en grande partie les sports suivants	
Années de pratique sportive	Intensité relative
	partir du dimanche
	épisode
	sur le terrain en compétition
Années de pratique de course ?	Intensité
	relative
Années de pratique de cyclisme ?	relative
	relative
Années de pratique de canoë ?	relative
	relative
Années de pratique de kayak ?	relative
	relative
Années de pratique de canoë/kayak ?	relative
	relative
Années de pratique de plongée ?	relative
	relative
Années de pratique de voile ?	relative
	relative
Années de pratique de tennis ?	relative
	relative
Années de pratique de badminton ?	relative
	relative
Années de pratique de table-tennis ?	relative
	relative
Années de pratique de squash ?	relative
	relative
Années de pratique de tennis de table ?	relative
	relative
Années de pratique de football ?	relative
	relative
Années de pratique de basket-ball ?	relative
	relative
Années de pratique de handball ?	relative
	relative
Années de pratique de volley-ball ?	relative
	relative
Années de pratique de futsal ?	relative
	relative
Années de pratique de beach-soccer ?	relative
	relative
Années de pratique de soccer ?	relative
	relative
Années de pratique de futsal ?	relative
	relative
Années de pratique de beach-volleyball ?	relative
	relative
Années de pratique de volleyball ?	relative
	relative
Années de pratique de beach-handball ?	relative
	relative
Années de pratique de beach-volleyball ?	relative
	relative
Années de pratique de beach-handball ?	relative
	relative

- [QUESTIONNAIRE POUR LA VISITE D'APTITUDE AU SPORT \(.PDF 118KO\)](#)
- [L'ÉVALUATION DE LA FORCE MUSCULAIRE SUR DYNAMOMÈTRE ISOCINETIQUE \(.PDF 58KO\)](#)
- [LE TEST D'EFFORT \(.PDF 33KO\)](#)

[PRÉCÉDENTE](#)

[TOUTES LES PUBLICATIONS](#)

[SUIVANTE](#)



CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE RENNES

This site uses cookies to enhance your navigation and improve the content offered to you. However, you can disable them at any time.

OK, ACCEPT ALL

[PERSONALIZE](#)