

# FICHE MÉDICALE EN VUE D'UNE SCOLARITÉ EN SECTION SPORTIVE SCOLAIRE OU EN CLASSE A HORAIRES ADAPTES POUR LA PRATIQUE SPORTIVE

Cette fiche médicale doit être jointe au dossier de candidature, sous pli confidentiel à l'attention du médecin scolaire.

|                          |   |
|--------------------------|---|
| Nom                      | Discipline pratiquée  |
| Prénom                   | Nombres d'heures  |
| Domicile                 | Surclassement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>oui non        |
| Date de naissance        | Double surclassement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>oui non |
| Antécédents médicaux     | Autre discipline pratiquée  |
| Antécédents chirurgicaux |   |
| Traitement en cours      |   |

Interrogatoire comportant notamment une évaluation psychosociale

---

Examen cardio-vasculaire de repos (assis, couché et debout)

---

Examen pulmonaire

---

ECG de repos (obligatoire la première année d'inscription)

---

Évaluation de la croissance et de la maturation :  
- Examen morpho-statique et anthropométrique  
- Maturation pubertaire (critères de Tanner)

---

Plis cutanés

---

Examen de l'appareil locomoteur

---

Examen podologique

---

Examen dentaire

---

Examen neurologique (latéralité, tonus, ...)

---

Dépistage des troubles visuels

---

Dépistage des troubles auditifs

---

Autres (abdomen, etc.)

---

Bilan des vaccinations

---

Conseils diététiques (si besoin)

---

Bandelette urinaire (glucose, protéines, ...)

Fait à ....., le ... / ... / ...  
 Cachet et signature du médecin  
*titulaire du CES de médecine du sport, de la capacité en médecine et biologie du sport  
 ou du diplôme d'étude spécialisée complémentaire de médecine du sport*