

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON-CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DE LA COURSE
D'ORIENTATION EN COMPETITION - spécialité « Raid Multi-Sports »**

Je soussigné Docteur _____

Certifie avoir examiné Mme, M. _____

Né(e) le _____

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre indiquant la pratique des activités sportives suivantes, non rayées ci-dessous, en compétition.

Un « Raid Multi Sports » est un enchaînement d'activités de pleine nature. L'orientation est l'activité principale des épreuves de Raid, elle est associée à différents moyens de déplacements.

Ce type de compétition peut durer d'une demi-journée à plusieurs jours.

Les activités sportives de base sont : **Rayer les activités sportives non autorisées**

- la course d'orientation
- la course à pied (trail)
- le VTT
- le canoë/kayak
- le roller
- le ski
- la raquette à neige
- les activités de cordes (Escalade, spéléo, canyon...)
- le tir à l'arc et tir à la sarbacane

Attention : l'Article L231-2-3

Pour certaines disciplines, dont la liste est fixée par arrêté des ministres chargés des sports et de la santé au regard des risques qu'elles présentent pour la sécurité ou la santé des pratiquants, le certificat médical mentionné aux [articles L. 231-2 à L. 231-2-2](#) ne peut être délivré que dans les conditions prévues au même arrêté. Le certificat médical mentionné au présent article doit dater de moins d'un an. L'Arrêté du 28 avril 2000 fixe les activités spécifiques comme les activités subaquatiques.

Fait à _____ le _____

Signature et cachet du médecin

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL (pour les mineur(e)s)

Je soussigné(e), Mme, M. _____ (père, mère ou représentant légal*)
autorise mon fils - ma fille, à pratiquer la course d'orientation en compétition

Fait à _____ le _____

Signature

* rayez les mentions inutiles

