



COMMISSION MEDICALE FEDERALE NATIONALE

medical.ffvl.fr
medecinfederational@ffvl.fr

Dr JF Clape :delta
Dr H Bigot :parapente
Dr Fr Duchesne de Lamotte : kite

FICHE MEDICALE D'APTITUDE A LA PRATIQUE DU VOL LIBRE (Spécifique aux disciplines aérotractées : kite) (y compris Handicap)

Permettant de délivrer le certificat médical de non contre indication

Pour tous renseignements supplémentaires vous pouvez joindre la commission médicale

medecinfederalkite@ffvl.fr

(Si votre médecin est informatisé, une édition de synthèse avec les antécédents, le traitement en cours, les données cliniques est possible pour simplifier la rédaction de cette fiche)

Date :

IDENTITE : (nom, prénom, date de naissance, adresse, n° licence)

ANTECEDENTS : (médicaux et chirurgicaux principaux)

TRAUMATISME, ACCIDENT antérieur ou HANDICAP : (date, circonstances résumées, conséquences, bilan, diagnostic et traitement proposé)

TRAITEMENT EN COURS : (médicaments, rééducation, appareillage,...)

Examen clinique :

On insistera sur l'état général (poids, taille, vaccinations obligatoires, état dentaire,...), l'appareil cardio aculaire (adaptation à l'effort, à l'altitude et aux accélérations), pulmonaire (asthme d'effort), abdominal (hernies), rachis, membres supérieurs (épaules, tendinopathies), membres inférieurs (hanches, genou, chevilles et pieds (proprioception et laxités éventuelles). Vérifier l'acuité visuelle et détecter les troubles du relief et des contrastes, l'acuité auditive et l'équilibre. On vérifiera **surtout pour les plus jeunes** les pathologies de l'appareil locomoteur (scolioses, pathologies de croissance) et l'aptitude psychologique à la prise de décisions raisonnées intégrant des contraintes liées au milieu de pratique et à l'exercice physique envisagé. Pour les **Handicapés**, on appréciera la situation en fonction du niveau neurologique et on cochera la case de demande d'avis du médecin fédéral si nécessaire et/ou d'aménagements du matériel et/ou d'utilisation d'équipement personnel particulier.

Des renseignements plus exhaustifs et mis à jour régulièrement sont consultables et téléchargeables sur le site fédéral www.federation.ffvl.fr rubrique « médical ».

Conclusions et conseils :

MEDECIN examinateur : (coordonnées ou tampon)

Confidentiel



**COMMISSION MEDICALE
FEDERALE NATIONALE**

medical.ffvl.fr
medecinfederational@ffvl.fr

Dr JF Clape : delta
Dr H Bigot : parapente
Dr Fr Duchesne de Lamotte : kite

Fédération Française de Vol Libre – Commission Médicale

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DU VOL
LIBRE (spécifiques aux disciplines aérotractées : Kite)**

Pour tous renseignements supplémentaires vous pouvez joindre le médecin fédéral
medecinfederalkite@ffvl.fr

Au terme de l'examen du
Je, soussigné Dr (tampon avec coordonnées y compris mail)

Certifie que M (nom, prénom, date de naissance, adresse)

Licence FFVL n° :

Est apte à la pratique du VOL LIBRE (Disciplines aérotractées : KITE) :
(plusieurs cases peuvent être cochées) :

Hors compétition

En compétition

En enseignement

Sous réserve de l'avis du médecin fédéral

Demande de surclassement

Nécessité de dispositifs de compensation ou d'adaptation sur la personne (handicap permanent – acquis- temporaire), (préciser la liste) :

nécessité d'aménagements du matériel de kite (préciser la liste) :

Remarques :

Certificat remis en main propre et valable pour une durée de :
24 mois 36 mois 12 mois

(Périodicité des certificats : > 40 ans : 2 ans / 14 à 40 ans : 3 ans / Compétiteur : 1 an / Handicap : 1 an, possibilité de réduire à 1 an en fonction de l'avis médical. En cas de handicap temporaire, à revoir pour lever la restriction ou les aménagements et établir un nouveau certificat)

Signature et tampon

Cette fiche est uniquement indicative et pourra être accompagnée de tous les documents nécessaires. Cette démarche individuelle et soumise au secret médical est conforme aux bonnes pratiques de la médecine sportive et destinée à apporter une information et une aide pour limiter les risques de la pratique de ce sport

Confidentiel