

## ATTESTATION

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, médecin du sport, certifie avoir réalisé les examens suivants, prévus à l'article A. 231-3 du Code du sport, sur M. \_\_\_\_\_, examiné(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ :

- Un examen clinique avec interrogatoire et examen physique selon les recommandations de la Société française de médecine de l'exercice et du sport ;
- Un bilan diététique et des conseils nutritionnels ;
- Un bilan psychologique visant à dépister des difficultés psychopathologiques pouvant être liées à la pratique sportive intensive ;
- La recherche indirecte d'un état de surentraînement via un questionnaire élaboré selon les recommandations de la Société française de médecine de l'exercice et du sport.

À ma demande et sous ma responsabilité, les bilans psychologique et diététique mentionnés ci-dessus ont été effectués respectivement par un psychologue clinicien ou un diététicien (*barrer si non applicable*)

Je certifie également que M. \_\_\_\_\_ a fait l'objet d'un électrocardiogramme de repos.

Cette attestation est délivrée à la demande de l'intéressé(e), pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature