

(Données administratives)

Docteur Nom Prénom

Adresse

Adeli/RPPS<sup>1</sup>

Identification du praticien examinateur et rédacteur.

Date<sup>1</sup>

Certificat médical de contre-indication<sup>2</sup> à la pratique sportive (remis en mains propres par l'élève concerné à son professeur d'éducation physique et sportive et/ou le représentant de l'établissement concerné)

Je soussigné

Dr (Nom Prénom) certifie avoir examiné ce jour l'enfant (nom, prénom et âge<sup>3</sup>) accompagné de .....(nom, prénom, lien de parenté<sup>4</sup>) suite au traumatisme survenu le (date) à..... heures et constate que son état de santé entraîne une inaptitude temporaire à la pratique sportive tant en club sportif qu'à l'école pendant.....

Certificat remis en main propre à M..... .....pour servir et valoir ce que de droit

Signature<sup>5</sup>

1. Date du CMI correspondant à celle du bilan clinique.
2. Identification du document par rapport à un simple courrier.
3. En complément des nom et prénom de la jeune victime, il est intéressant de préciser la date de naissance/âge au moment du traumatisme.
4. La notion de personne accompagnatrice n'est pas obligatoire par rapport à l'évaluation du dommage lui-même, cependant elle permet d'identifier la personne qui rapporte les faits concernant le mineur.
5. Formule d'usage.