



Comité National de Combat Mixte

Siège social : 3 rue Gambetta 71170 CHAUFFAILLES (France)

Web : <http://combatmixte.fr> - Courriel : contact@combatmixte.fr

Contact : +33 9 84 20 02 60 (lundi à vendredi, 10h00 à 13h00)

Association déclarée à la Sous Préfecture de Villefranche-sur-Saône (69) le 23/02/2006
(réf W692001457), modifiée par la Sous Préfecture de Charolles (71) le 20/02/2015.
Représentant officiel pour la France de l'International Federation of Full Contact Fighting
IF FCF (Licence internationale n° IF 0184)



REPRESENTANT OFFICIEL
EN FRANCE

CERTIFICAT MEDICAL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU COMBAT MIXTE MMA (Pratiquants de 18 ans et +)

Je, soussigné(e), Docteur _____

Titulaire d'une compétence en médecine du sport : OUI NON

Atteste que M. – Mme – Mlle _____

Présente, à la date de ce jour, une absence de contre-indication à la pratique du combat mixte MMA :

Cocher le type d'activité autorisée (une seule case)

- En activité de loisir
- En loisir et en compétition, dans les catégories où la mise hors combat au visage n'est pas autorisée
- En loisir et en compétition, dans les catégories où la mise hors combat au visage est autorisée (1)

A _____ le _____

Cachet professionnel :

Signature :

(1) Conformément à l'article A231-2-3 du Code du Sport, pour ces catégories, une attention particulière est portée sur l'examen neuro-psychologique et sur l'examen de la fonction visuelle (acuité visuelle, champ visuel et, si le praticien le retient nécessaire en fonction de son examen clinique, tonus oculaire et fond d'œil).