

À REMETTRE AU MÉDECIN DE LA RÉUNION APRÈS LE REPORT DES NOMS DES CONCURRENTS

PESÉE TOUTES DISCIPLINES - CONTRÔLE MÉDICAL OBLIGATOIRE POUR LE COMBAT DE PLEIN-CONTACT SENIOR CLASSE D & CLASSE C (21-39 ANS), PLEIN-CONTACT SENIOR CLASSE B & CLASSE A (19-44 ANS), COMBAT JUNIOR-A (18-19 ANS), PRE-COMBAT JUNIOR-B (16-17 ANS), PRE-COMBAT CADET(TE) (14-15 ANS) et VETERAN (40 ANS & +).

=> POUR TOUS = CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA COMPETITION de moins de 18 mois.

=> VETERAN 40 ANS & PLUS (FORMS, SEMI-CONTACT, LIGHT-CONTACT, & MEDIUM-CONTACT) : E.C.G interprété pour le LIGHT-CONTACT (validité 18 mois) et TEST D'EFFORT POUR LE COMBAT (de 40 ans à 44 ans) validité 2 ans

=> PRE-COMBAT CADET (14-15 ANS) & PRE-COMBAT JUNIOR-B (16-17 ans) = E.C.G interprété (validité 18 mois)

=> COMBAT DE PLEIN-CONTACT JUNIOR-A (18-19 ANS), SENIOR « CLASSE D » (21-39 ANS – moins de 3 combats), SENIOR « CLASSE C » (21-39 ANS – moins de 6 combats) : E.C.G interprété (validité 18 mois)

=> COMBAT DE PLEIN-CONTACT SENIOR « CLASSE B » (19-44 ANS – moins de 12 combats) & « CLASSE A » (19-44 ANS) : E.C.G interprété (validité 18 mois) & FOND D'OEIL 3 MIROIRS (validité 18 mois)

Série Classe ou Catégorie d'âge	Nom	Prénom	Année de N.	Poids exact à la pesée	CLUB (ou pays)	CM ou décharge	AUTO Parentale moins de 18 ans	EKG PRE- COMBAT CD, JR, SR	Fond d'oeil (classe B, A)	CM de surclas- sement si besoin	Nb. de combats Palmarès	Ten- sion	APTE oui non	Signature du médecin	Signature du concurrent
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

FICHE À REMPLIR LORS DE LA PESÉE & À REMETTRE AU MÉDECIN DE LA RÉUNION