

## CERTIFICAT MEDICAL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE (CACI)

Décret no 2021-564 du 7 mai 2021 relatif aux modalités d'obtention et de renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ainsi qu'aux modalités d'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, pour les mineurs hors disciplines à contraintes particulières

**Art. D. 231-1-4-1** Pour les personnes mineures, l'obtention ou le renouvellement d'une licence, permettant ou non de participer aux compétitions organisées par une fédération sportive, est subordonné à l'attestation du renseignement d'un questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, réalisé conjointement par le mineur et par les personnes exerçant l'autorité parentale.

Lorsqu'une réponse au questionnaire de santé conduit à un examen médical, l'obtention ou le renouvellement de licence nécessite la production d'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique sportive datant de moins de 6 mois.

Je soussigné(e), Docteur

---

Certifie que

NOM - Prénom

---

Né(e) le

---

Présente, à ce jour, une absence de contre-indication médicale apparente à la pratique sportive

S'il y a lieu, sports exclus :

---

Date

signature et cachet du médecin

---

### AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné(e), M./Mme<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ (père, mère ou représentant légal<sup>1</sup>)  
autorise mon fils - ma fille<sup>1</sup>, à pratiquer la course d'orientation en compétition

Date

Signature

---

<sup>1</sup> Rayer les mentions inutiles

