



# CERTIFICAT MÉDICAL VÉTÉRAN

Ce certificat est indispensable pour participer aux compétitions de lutte pour les licenciés de la catégorie d'âge **vétérans** (nés de 1955 à 1984) et devra être présenté à la pesée.  
Ce certificat est valable pour la saison en cours.

**Je soussigné Docteur** (NOM Prénom) .....  
Qualifié en **médecine du sport**, certifie avoir examiné

**NOM Prénom** .....

*Cocher une des 3 cases suivantes :*

**NÉ(E) EN 1980 A 1984 « VÉTÉRAN A »**  
Certifie avoir consulté le résultat des éventuels examens complémentaires, que j'ai préconisé, suivants : .....

**NÉ(E) EN 1975 A 1979 « VÉTÉRAN B »**  
Certifie avoir consulté l'avis cardiologique de moins d'un an avec l'évaluation coronarienne de moins de 2 ans.  
Une dérogation médicale spécifique au vétérans B pour lutter dans les compétitions seniors est nécessaire et doit être délivrée par le médecin fédéral (cf. bas de page)

**NÉ(E) EN 1955 A 1974 « VÉTÉRAN C » ET « VÉTÉRAN D »**  
Certifie avoir consulté l'avis cardiologique de moins d'1 an avec l'évaluation coronarienne de moins de 2 ans.

Atteste que cette personne ne présente pas de contre indication a la pratique de la lutte en compétition.

Fait à : ....., le : ..... Tel : .....

**Signature et cachet professionnel avec qualification en médecine du sport lisible**

## VÉTÉRAN B - DÉROGATION MÉDICALE - COMPÉTITION SENIOR

Seul le médecin fédéral est habilité à valider une demande de dérogation médicale afin que les licenciés vétérans B puissent lutter dans les compétitions seniors.

**Je soussigné médecin fédéral** (NOM Prénom) .....  
Certifie avoir consulté l'avis cardiologique de moins d'un an avec l'évaluation coronarienne de moins de 2 ans.  
Certifie avoir consulté le résultat des éventuels examens complémentaires, que j'ai demandés, suivants : .....

Atteste que le licencié vétérans B (NOM Prénom) .....  
ne présente pas de contre indication à la pratique de la lutte en compétition senior.

Fait à : ....., le : .....

**Signature et cachet professionnel**