

 <p>FFBS FÉDÉRATION FRANÇAISE BASEBALL & SOFTBALL Tél : 01 44 68 89 30 medical@ffbs.fr www.ffbs.fr</p>	<p>Formulaire médical 2025/1</p>	<p><i>Adoption :</i> CD 19 juillet 2024</p> <p><i>Entrée en vigueur :</i> 1^{er} novembre 2024</p>
	<p>CERTIFICAT MEDICAL D'ABSENCE DE CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE</p> <p>SAISON 2025</p>	<p>1 page</p>

Le formulaire ci-dessous constitue un exemple de Certificat médical type d'Absence de Contre-Indication (CACI) à la pratique sportive, ciblant spécifiquement la pratique des disciplines fédérales.

Le certificat doit être établi par un médecin titulaire du Doctorat d'Etat et rempli complètement : signature, n°RPPS et cachet professionnel du praticien obligatoires.

<p>FFBS - Certificat d'absence de contre-indication à la pratique des disciplines fédérales</p> <p>Je soussigné(e) *</p> <p>Certifie que :</p> <p>M., Mme (prénom et nom) *</p> <p>né(e) le * : / /</p> <p>ne présente pas de contre-indication, décelable ce jour, à la pratique :</p> <p>du baseball, du softball, du baseball5 et/ou du cricket,</p> <p><input type="checkbox"/> loisir <input type="checkbox"/> en compétition <input type="checkbox"/> loisir adaptée à la santé</p> <p>(cocher la ou les cases correspondantes)</p> <p>Fait à Le *</p> <p>Signature, n°RPPS et cachet professionnel *</p> <p>* Informations obligatoires</p>
