



Federació Catalana
de Basquetbol

Certificat Mèdic Esportiu (CME) Nascuts l'any 1998 i posteriors.

Dades de l'esportista

Nom i cognoms

NIF

Nom i cognoms del/de la representant legal (només per menors d'edat)

NIF

Dades de la valoració funcional medico esportiva

Proves mèdiques (Cal marcar-ne les realitzades i/o, si escau, afegir-ne d'altres)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Antecedents personals i familiars | <input type="checkbox"/> Antropometria |
| <input type="checkbox"/> Exploració aparell locomotor | <input type="checkbox"/> Exploració respiratòria |
| <input type="checkbox"/> Exploració cardiovascular | <input type="checkbox"/> Electrocardiograma |
| <input type="checkbox"/> Prova d'esforç | <input type="checkbox"/> Altres |

Indicacions per a la pràctica d'exercici físic en funció dels resultats de les proves mèdiques.

(No es poden fer constar resultats mèdics de les proves realitzades)

- ☐ Sense contraindicacions aparents per la practica d'exercici físic i/o esport
- ☐ Amb limitacions específiques per l'exercici físic (s'inclou adjunt informe mèdic de prescripció d'exercici)
- ☐ Contraindicació absoluta per la pràctica esportiva

Observacions

Dades del metge o la metgessa declarant

Nom i cognoms

Col·legi

Núm. de col·legiat/ada

Signatura i segell

Vàlid fins la temporada (*Marcar només una de les dues)

☐ **2013-2014** (Fins el 30/06/2014)

☐ **2014-2015** (Fins el 30/06/2015)

Només per jugadors nascuts el 1998 i posteriors

Lloc i data

MOLT IMPORTANT

Es 'obligatori adjuntar el CME a 'l'aplicació de llicències per 'tramitar les 'llicències de 'jugadors#g, '' aquest haurà de romandre dipositat al club de l'esportista i a disposició de l'FCBQ.

*En cas que es marquin les dues temporades el certificat només serà vàlid per la temporada 2013-2014.