



Fédération française de cyclotourisme

Commission médicale nationale

Examen médical du cyclotouriste

Sur l'avis de la commission médicale nationale, le comité directeur a estimé qu'il est de son devoir d'inciter les adhérents de la Fédération française de cyclotourisme à se soumettre régulièrement à un examen médical.

De plus, à sa demande, l'assureur a accepté de lier la garantie "décès cardio-vasculaire" du contrat "Grand Braquet" à la production d'un certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclotourisme.

Bien que cette pratique exclue toute forme de compétition, il n'en reste pas moins qu'il s'agit d'un sport susceptible d'amener les sollicitations cardiaques au maximum de leur fonction.

Eu égard aux recommandations internationales, il est prudent de faire pratiquer une épreuve d'effort après 45 ans chez l'homme et 50 ans chez la femme.

Nous sommes conscients du travail que constitue l'examen médical du sportif et vous remercions de votre collaboration.

Le médecin fédéral.

Nom : Prénom :
Sexe : Profession :
Club d'affiliation : Ligue :
Nom du médecin : Date de consultation :

Antécédents sportifs

Autres pratiques :

Cyclotourisme : Depuis combien de temps?

Volume de pratique (km/an) :

Antécédents médicaux

Familiaux : Maladies ou décès d'origine cardiaque dans la famille? oui non

Hypertension artérielle? oui non

Maladies métaboliques (diabète, cholestérol, triglycérides,...)? oui non

La ou lesquelles :

Personnels :

Age : plus de 45 ans?

Hypertension artérielle

Diabète

Hyperlipidémie (diabète, triglycérides)

Tabagisme

Sédentarité (arrêt de toute pratique sportive régulière depuis plus d'un an)

Stress

Prise médicamenteuse : laquelle :

Antécédents chirurgicaux : lesquels :

Autres : (vertiges, troubles visuels, crise convulsives,...)

Examen clinique : Taille : Poids : IMC : Pds en Kg / (T en m)² =

Périmètre abdominal (normal : homme < 102 cm ; femme < 88 cm)

Fédération française de cyclotourisme

12, rue Louis Bertrand - 94207 Ivry-sur-Seine Cedex - Tél. : 01 56 20 88 88 - Fax : 01 56 20 88 99

Courriel : info@ffct.org - Internet : www.ffct.org - métro ligne 7 : station Pierre Curie.

Cardio-vasculaire :

Signes fonctionnels à l'effort oui non

Si OUI lesquels? (Palpitations, douleurs thoraciques, gêne respiratoire,...)

Auscultation cardiaque :

TA de repos : Pouls de repos :

Pouls périphériques tous perçus :

Test de Ruffier (30 flexions en 45 secondes)	
Pouls de repos :	
Pouls à la fin des flexions :	
Pouls 1 mn après la fin des flexions :	
Indice de Ruffier Total - 200 = :	

Examens complémentaires envisagés ECG, épreuve d'effort, échographie, scintigraphie myocardique, coronarographie,...

Pulmonaire :

Signes fonctionnels à l'effort oui non

Si OUI lesquels? (Toux, gêne respiratoire, asthme,...)

Pick Flow ou Pico 6

Appareil locomoteur :

Rachis :

Membres supérieurs :

Membres inférieurs :

Neurologique :

Troubles de l'équilibre : épreuve de Romberg yeux fermés

Troubles de la vision (corrigés ou pas) :

Troubles de l'audition (corrigés ou pas) :

Antécédent de crise convulsive :

Uro-génital :

Autres :

Etat bucco-dentaire

Conclusion :

Apte **Inapte temporaire :** **Inapte**

Remarques :

Date :

Signature du médecin :

Document à présenter au médecin de votre choix pour la délivrance du certificat de non contre-indication et à conserver.
Merci d'adresser une copie sous pli confidentiel à :
M. le médecin fédéral - FFCT - 12, rue Louis Bertrand - 94207 Ivry-sur-Seine Cedex