

CERTIFICAT MÈDIC D'APTITUD ESPORTIVA 2026

DADES DE L'ESPORTISTA

NOM i COGNOMS

NIF

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL (NOMÉS PER MENORS D'EDAT)

NOM i COGNOMS

NIF

PROVES MÈDIQUES NECESSÀRIES PER A FORMALITZAR LA LLICÈNCIA FEDERATIVA

- **Anamnesi:** recopilació de tots els antecedents mèdics i quirúrgics així com hàbits tòxics.
- **Antropometria:** pes, talla, índex de massa corporal, plecs cutanis.
- **Mobilitat:** exploració del aparell locomotor.
- **Aparell cardío-respiratori:**
 - Auscultació cardíaca, freqüència cardíaca i pressió arterial.
 - Electrocardiograma.
 - Espirometria.
- **Exploració abdominal.**
- **Exploració neurològica.**
- **Exploració de la agudesa visual i auditiva.**

CERTIFICAT MÈDIC

Certifico que s'ha realitzat la valoració de l'aptitud mèdica per a la pràctica esportiva seguint el protocol de la Federació Catalana de Ciclisme, i com a resultat de les proves realitzades, es considera l'esportista:

Apte per la pràctica del ciclisme.

Amb limitacions específiques o contraindicades per a la pràctica del ciclisme (s'inclou informe mèdic).

En/Na/N'

Número de col·legiat/da

I per a que consti, i als efecte oportuns, signo el present certificat

Signatura i segell

A _____, a _____