

Visite Générale

Nom du sportif :

Prénom du sportif :

Date :

Réalisée par :

Lieu :

Bilan morphométrique au repos :

Poids	
Taille	
IMC	
% IMC	

Observation :

Bilan Cardio-vasculaire de repos

FC de repos couché :

PA systolique couché : mmHg

PA diastolique couché : mmHg

FC de repos debout :

PA systolique debout : mmHg

PA diastolique debout : mmHg

ECG de repos normal

Oui

Non

Auscultation cardiaque et des gros troncs artériels

Oui

Non

Observation :

Bilan Pulmonaire et thoracique

Observation :

Bilan ostéo-articulaire

Observation :

Autres (ORL, Gastro-entérologie, dermatologie, Neurologie)

Observation :

Bilan ophtalmologique

Acuité visuelle normale Oui Non

Acuité œil droit :

Acuité œil gauche :

Correction Oui Non

Correction œil droit :

Correction œil gauche :

Observation :

Bandelette urinaire

Protéinurie Oui Non

Glycosurie Oui Non

Hématurie Oui Non

Nitrites

Observation :

Surentraînement

Présence d'anomalie évoquant un surentraînement Oui Non

Observation :

Conclusion :

Aptitude à la pratique : Apte
 Apte avec réserve
 Inapte

Conclusion :