

## **RECOMMANDATIONS A L'ATTENTION DES MEDECINS**

Cher confrère,

Vous êtes amené à examiner un sportif qui désire :

- Pratiquer le Muaythai en loisirs.
- Pratiquer le Muaythai en compétition en « assaut\* » avant 18 ans.

Cette pratique exige un certain nombre de qualités physiques.

Nous nous permettons d'insister auprès de vous et de vous indiquer quels sont les points qui nous paraissent indispensables pour la détermination de l'aptitude à l'exercice de ce sport.

Ces nominations ne sont en aucun cas limitatives et il vous appartient, le cas échéant, de déterminer les examens complémentaires qui vous paraîtront utiles pour prendre votre décision.

Nous vous remercions de votre compréhension et vous prions de trouver ici l'assurance de notre confraternelle considération.

La commission médicale nationale

PS : Les honoraires des examens sont à la charge du sportif.

\* Forme de rencontre à la touche ou toute puissance des coups est exclue, la recherche du hors combat est donc totalement proscrite.

Conformément à l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le demandeur est informé que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique.

### **Toutes les contre-indications médicales au sport s'appliquent au MUAYTHAI**

#### **Contre-indications absolues**

On doit retenir en particulier les contre-indications suivantes :

- Hernie pariétale, éventration.
- Hépatite ou splénomégalie.
- Antécédent de coma ou de lésion cérébrale.
- Trouble de la coordination motrice.
- Trouble de l'équilibre.
- Amblyopie,
- Epilepsie.
- **Spécifique aux femmes** : Contre-indication temporaire : enceinte ou qui allaite.  
Pathologie ovarienne.

**F.M.D.A**

9, avenue d'Arromanches - 94100 - Saint-Maur ☎ : 01 43 97 49 96 📠 : 01 55 96 35 56

Email : [info@fmda.com](mailto:info@fmda.com) Internet : [www.fmda.fr](http://www.fmda.fr)

## ANTECEDENTS MEDICAUX

Il appartient au médecin consulté de vérifier les antécédents médicaux déclarés par chaque licencié, à compléter si nécessaire avec l'aide du médecin, selon la liste non exhaustive ci-après :

### -Antécédents familiaux :

	*		**
	OUI	NON	OUI
Cardiaques.....	OUI	NON	OUI
Neurologiques.....	OUI	NON	OUI
Psychiatriques.....	OUI	NON	OUI
Diabète.....	OUI	NON	OUI
Cholestérol.....	OUI	NON	OUI
Triglycérides.....	OUI	NON	OUI
Allergiques.....	OUI	NON	OUI

### Antécédents personnels

Asthme.....	OUI	NON	OUI
Tuberculose.....	OUI	NON	OUI
Maladies du cœur, palpitations, douleurs.....	OUI	NON	OUI
Maladies des reins et des voies urinaires, appareil génital.....	OUI	NON	OUI
Diabète.....	OUI	NON	OUI
Maladies du sang, transfusions.....	OUI	NON	OUI
Méningite-Encéphalite.....	OUI	NON	OUI
Epilepsies.....	OUI	NON	OUI
Perte de connaissance.....	OUI	NON	OUI
Maux de tête.....	OUI	NON	OUI
Tremblements, troubles de l'équilibre ou vertiges.....	OUI	NON	OUI
Traumatismes crâniens.....	OUI	NON	OUI
Antécédents psychiatriques, troubles du comportement.....	OUI	NON	OUI
Rhumatisme articulaire aigu.....	OUI	NON	OUI
Maladies vénériennes.....	OUI	NON	OUI
Maladies de la peau.....	OUI	NON	OUI
Réactions allergiques.....	OUI	NON	OUI
Fractures du crâne ou de vertèbres.....	OUI	NON	OUI
Autres fractures.....	OUI	NON	OUI
Autres maladies ou accidents.....	OUI	NON	OUI
Interventions chirurgicales.....	OUI	NON	OUI
Traitements médicamenteux.....	OUI	NON	OUI

Si Oui lesquels ?

Vaccinations: B.C.G/Date.....

                  IDR < à 5 ans/Dates.....

                  Rappel DT/Polio/Dates.....

Hépatite B/Dates               

Autres.....

\* Antécédents au moment de la prise de la première licence

\*\* Déclarés au moment de la prise des autres licences

Groupe sanguin .....F.Rhésus .....

<b>EXAMEN MEDICAL D'APTITUDE</b> <b>A LA PRATIQUE DU MUAYTHAÏ ET DISCIPLINES ASSOCIEES</b> <b>(Entraînements de loisirs et Assauts de compétitions)</b>
---

L'âge minimum pour participer à des rencontres sous forme d'assaut est de 06 ans.

• **Examen clinique :**

Taille : .....

Poids : .....

Appareil Cardio-Vasculaire

Fréquence cardiaque.....

Tension artérielle : - Debout ..... 

<b>MAXI</b>		<b>MINI</b>	
-------------	--	-------------	--

Tension artérielle : - Couché..... 

<b>MAXI</b>		<b>MINI</b>	
-------------	--	-------------	--

- Examen pulmonaire,
- Examen ostéo-articulaire,
- Examen neurologique sommaire
- Examen abdominal qui appréciera en particulier l'état de la sangle abdominale, des orifices herniaires et recherche des cicatrices éventuelles, une hépato ou splénomégalie
- Une étude de la perméabilité nasale ( en sachant qu'une diminution d'une perméabilité peut poser des problèmes respiratoires avec les utilisations du protège-dents)
- Etude de la denture
- Recherche d'Amblyopie (acuité visuelle supérieure ou égale à 3 dixièmes avec correction)

NOTA : A partir de 30 ans pour la pratique en loisirs en assauts, l'autorisation médicale, sera délivrée par un médecin titulaire du CES de biologie et médecine du sport ou d'une capacité de médecine et biologie du sport ou agréée par la commission nationale médicale.

**CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL PREALABLE A LA PRATIQUE DU MUAYTHAÏ :**  
**ENTRAÎNEMENTS DE LOISIRS TOUT PUBLIC**  
**ASSAULTS DE COMPÉTITIONS POUR LES MOINS DE 18 ANS**

Je soussigné, Docteur.....  
(en lettres capitales ou cachet)

ayant pris connaissance des recommandations de la Commission Nationale Médicale,

certifie avoir examiné M :.....,né(e) le.....

demeurant.....

appartenant à l'association sportive .....

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique de l'entraînement de loisirs et d'assaults en compétition.

A....., le..... 20.....  
Signature et cachet du médecin :

NB – Lorsque le médecin ne reconnaîtra aucune aptitude au consultant, il ne délivrera pas de certificat.

Si le sujet présente un développement suffisant et une aptitude physiologique particulière (catégorie 1 de la classification médico-sportive), le médecin peut l'autoriser à pratiquer le sport de compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure à sa catégorie normale. Pour ces autorisations, il convient de prendre connaissance des règlements propres à la Fédération et d'utiliser la formule suivante pour établir le certificat :

Je soussigné, Docteur....., certifie après avoir procédé aux examens prévus par la réglementation en vigueur que M..... est apte à pratiquer dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure le MUAYTHAÏ en compétition sous toute réserve de modification de l'état actuel.

A....., le..... 20.....  
Signature et cachet du médecin :