

Fiche d'évaluation dans le cadre d'une demande de surclassement

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Taille :

Poids :

Antécédents familiaux (surtout éventuelles pathologies cardiologiques) :

Antécédents personnels :

- chirurgicaux :

- médicaux :

Pratique hebdomadaire du tennis (nombre d'heures par semaine) :

Pratique d'autres sports (nombre d'heures par semaine) :

Nom du médecin du sport * :

Date du certificat médical * :

* cet examen doit dater de moins de 6 mois et doit être réalisé par un médecin du sport intégrant dans le cadre du surclassement un électrocardiogramme de repos