



**Certificat Mèdic Esportiu (CME) Nascuts l'any 2008 i anteriors**

**Dades de l'esportista**

Nom i cognoms

NIF

Nom i cognoms del/de la representant legal (només per menors d'edat)

NIF

**Dades de la valoració funcional medico esportiva**

Proves mèdiques (Cal marcar-ne les realitzades i/o, si escau, afegir-ne d'altres)

- Antecedents personals i familiars  
 Exploració aparell locomotor  
 Exploració cardiovascular  
 Prova d'esforç

- Antropometria  
 Exploració respiratòria  
 Electrocardiograma  
 Altres

**Indicacions per a la pràctica d'exercici físic en funció dels resultats de les proves mèdiques.**

**(No es poden fer constar resultats mèdics de les proves realitzades)**

- Sense contraindicacions aparents per la practica d'exercici físic i/o esport  
 Amb limitacions específiques per l'exercici físic (s'inclou adjunt informe mèdic de prescripció d'exercici)  
 Contraindicació absoluta per la pràctica esportiva

**Observacions**

**Dades del metge o la metgessa declarant**

Nom i cognoms

Col·legi

Núm. col·legiat/ada

Especialitat

Signatura i segell

Vàlid fins la temporada

**2024-2025** (Fins el 30/06/2025)

**Lloc i data**

**MOLT IMPORTANT**

**Es pot adjuntar el CME a l'aplicació de llicències en el moment de tramitar les llicències de jugadors/es, aquest haurà de romandre dipositat al club de l'esportista i a disposició de l'FCBQ. Aquest certificat te validesa per tramitar les llicències d'Àrbitre del Comitè i Escola.**