

# FÉDÉRATION FRANÇAISE DE PARACHUTISME

## CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DU PARACHUTISME SPORTIF

Je soussigné(e), Docteur \_\_\_\_\_

Médecin diplômé de médecine aéronautique

Médecin du sport

Autre

Certifie avoir examiné ce jour :

M \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Demeurant \_\_\_\_\_

Première licence     Reprise après arrêt médical     Renouvellement     Saut en Tandem

Compétition

Enseignement du parachutisme (rayer les mentions inutiles) :    **TRAD**    **PAC**    **TANDEM**

Pour les moniteurs **TANDEM** : voir l'arrêté Ministère des sports du 27 janvier 2014 relatif à l'autorisation annuelle d'exercer

Ne pas avoir constaté ce jour, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations, de contre-indication cliniquement décelable :

- à la pratique du parachutisme sportif (saut d'aéronef)
- à la pratique du parachutisme ascensionnel (tracté-treuilé)
- à la pratique du parapente
- à la pratique du vol en soufflerie

**Restrictions** (verres correcteurs, etc.) \_\_\_\_\_

**Présente une contre-indication** (précisez) \_\_\_\_\_

Le jeune sportif de 15 à 16 ans désigné ci-dessus a bénéficié des examens prévus par la réglementation FFP et qu'il ne présente pas de contre-indication clinique à la pratique des activités désignées. L'âge de 12 ans est requis pour ascensionnel et parapente.

Je certifie avoir pris connaissance de la liste des contre-indications à la pratique du parachutisme établie par la Commission Médicale de la FFP et de la réglementation en matière de délivrance des certificats médicaux au sein de la FFP.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ signature et cachet

Le présent certificat est valable pour l'année en cours sauf maladie intercurrente ou accident, remis en mains propres à l'intéressé(e) qui a été informé(e) des risques encourus en cas de fausse déclaration. La liste des contre-indications aux activités fédérales est consultable sur le site fédéral [www.ffp.asso.fr](http://www.ffp.asso.fr)

**En cas d'inaptitude,**

Adresser ce certificat médical au Médecin Fédéral National - 62, rue de Fécamp - 75012 PARIS (sous timbre secret médical)

**En cas de dérogation demandée par le candidat,**

Adresser la fiche médicale et la demande écrite de dérogation du candidat au Médecin Fédéral Inter Régional

### CONTRE-INDICATIONS A LA PRATIQUE DU PARACHUTISME SPORTIF

Liste non limitative. Les problèmes doivent être abordés cas par cas, avec un bilan spécialisé si nécessaire, en tenant compte du niveau technique.  
En cas de litige, la décision finale doit être soumise à la Commission Médicale.

| Altitude : 4000m hypoxie, hypobarie, hypothermie, stress<br>Vitesse : 180 km/h en chute, 8 à 15 km/h au poser | Contre-indications définitives  | Contre-indications temporaires  |
|---|---|---|
| Cardiologie   | Cardiopathie congénitale ou acquise<br>Trouble de la conduction myocardique, permanente ou paroxystique, blocs de branche gauche, WPW.<br>Insuffisance coronarienne clinique ou électrique, pontages artériels ou autres<br>Valvulopathies symptomatiques<br><b>Hypertension artérielle permanente</b>  | Hypertension artérielle non contrôlée<br>Traitement anti-arythmique à évaluer<br>Traitement bêta-bloquant à évaluer   |
| Appareil locomoteur et squelette  | Affections ostéo-articulaires et musculo-tendineuses en évolution, séquelles fonctionnelles graves, affections congénitales ou acquises<br>Luxation récidivante de l'épaule<br>Instabilité rotulienne majeure<br>Affection rhumatismale chronique ou sub-aigüe<br>Spondylolisthésis instable avec signes fonctionnels aigus ou chroniques<br>Hernie discale avec signes neurologiques<br>Amputation d'un segment de membre<br>Ostéoporose patente | Douleurs rachidiennes, accentuation des courbures, troubles de la statique à évaluer<br>Ostéosynthèse en place<br>Séquelles de fracture du rachis, de hernie discale non neurologique à évaluer |
| Pneumologie   | Affection pulmonaire chronique ne tolérant pas l'hypobarie ou l'hypoxie<br>BPCO, dilatation des bronches, syndromes restrictifs (lobectomie, pectus..)<br>Pneumothorax récidivant   | Asthme à évaluer<br>Pneumopathie en évolution   |
| Oto-rhino-laryngologie  | Affection chronique de l'oreille moyenne<br>Obstruction permanente de la trompe d'Eustache<br>Cophose uni ou bilatérale<br>Trouble permanent du vestibule   | Affection aigüe intercurrente   |
| Ophthalmologie  | Fragilisation du globe oculaire (chirurgie ouverte, myopie forte, traumatisme)<br>Acuité inf à 8/10 avec correction, le meilleur à 6/10, le plus faible à 1/10  | Chirurgie réfractive à évaluer<br>Dyschromatopsie (ISHIHARA), avertir le candidat<br>Traitement par bêta bloquant topique à évaluer   |
| Neurologie  | Epilepsie<br>Troubles chroniques ou paroxystiques de la vigilance<br>Effraction méningée neurochirurgicale, ORL, traumatique  | Traumatisme crânien grave à évaluer   |
| Psychiatrie   | Affection psychiatrique<br>Alcoolisme et toxicomanies avérés  | Traitement anxiolytique, antidépresseur, hypnogène à évaluer  |
| Hématologie   | Hémopathies, splénomégalies<br>Anomalies de la crase  | Phlébite non explorée   |
| Endocrinologie  | Diabète insulino dépendant<br>Affection aigüe ou chronique pouvant influencer sur la sécurité   | Diabète non insulino dépendant à évaluer  |
| Gastro-entérologie  | Dysfonction de la paroi abdominale<br>Séquelles chirurgicales (cicatrice déhiscente, stomie..)  | Hernie hiatale, reflux, colopathie à évaluer  |
| Gynécologie   |   | Grossesse   |
| Génito-urinaire   | Séquelles avérées de chirurgie  |   |

Toute prise de médicament ou de substance susceptible de modifier le comportement peut être une cause de contre-indication  
La reprise du parachutisme après un accident en chute ou au poser nécessitera l'avis d'un Médecin du sport ou d'un Spécialiste