



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

**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)

- |  |                         |
|--|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Antecedents personals i familiars | Antropometria           |
| Exploració aparell locomotor                               | Exploració respiratòria |
| Exploració cardiovascular                                  | Electrocardiograma      |
| Prova d'esforç   | 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 (**\*Marcar només una de les dues**)

**2023-2024** (Fins el 30/06/2024)

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

**Només per jugadors/es nascuts/des el 2008 i posteriors.**

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.**  
**\*En cas de no marcar cap temporada o be marcar-ne les dues el certificat només serà vàlid per la temporada 2022-2023.**