



**Demande de recrutement d'un joker médical - Certificat médical type**

Je soussigné Docteur: .....

Exerçant à: .....

Certifie avoir examiné: .....

Licencié à: .....

Et avoir constaté la blessure suivante (1):

.....  
.....  
.....

Qu'il m'a dit avoir contractée:

- Le (date): .....
- Lors (mettre une croix dans la case correspondante):
  - d'un match ou d'un entraînement avec son équipe
  - d'un match ou d'un entraînement en sélection nationale
  - d'une autre circonstance

Cette blessure entraîne une inaptitude au Rugby en compétition

- D'une durée minimum de: .....
- A compter de (date): .....

Certificat fait le: (date) .....

Signature et tampon du médecin examinateur:

Et remis à l'intéressé pour être transmis au médecin fédéral:

*Docteur Pierre Grenet  
1 rue René Cassin  
31270 Villeneuve Tolosane*

*(1) Joindre le cas échéant le compte rendu des examens complémentaires justifiant la durée de l'inaptitude à la compétition. A défaut, la commission médicale pourra être amenée à entendre le médecin du groupement sportif ayant fait la demande de joker, et à désigner un médecin expert chargé d'examiner la gravité de la blessure et/ou l'importance de l'indisponibilité (article 39 des règlements généraux de la LER XIII).*