

ACADÉMIE EUROPÉENNE DE JUJITSU TRADITIONNEL

École d'activités physiques et sportives légalement déclarée auprès du Ministère de la jeunesse et des sports français.



CERTIFICAT DE NON CONTRE INDICATION MEDICALE

A faire remplir par votre médecin référent pour solliciter l'inscription dans un club reconnu par l'A.E.J.T.

Docteur,

Vous suivez votre patient et vous le connaissez dans sa globalité. Vous êtes en conséquence le mieux placé pour déterminer ses capacités à pratiquer un sport et remplir ce certificat médical qui lui est demandé dans le cadre du Ju-Jutsu Traditionnel (Art martial non compétitif à but non violent).

Les pathologies chroniques que votre patient présente, ses traitements au long cours sont indispensables à connaître pour apprécier ses possibilités dans la pratique de l'art-martial. Je vous remercie par avance pour la précision que vous en apporterez.

JACQUES JEAN QUERO

Professeur de Judo, Jujitsu et Méthodes de Combat Assimilée

Diplôme d'état 2^{ème} Degré

Titulaire du brevet de Maître Décerné au Japon

Tél : 04.37.47.38.19 Télécopie : 04.37.47.54.85

Non : Prénom :

Né(e) le : Club :

Adresse :

Stades des valeurs : Tél : Fax :

Activité sportive non contre indiquée

Activité sportive non contre indiquée, mais avec des réserves médicales à la pratique d'un sport.

Je vous signale, avec accord de mon patient, la présence d'un traitement au long cours et/ou le patient est porteur d'une maladie chronique.

Activité sportive contre indiquée

Ce certificat doit être remis à votre club, obligatoirement avant la première séance de pratique (*hors séance d'essai*)

En cas de doute, si le club ne sait pas se prononcer malgré le cadre de pratique dans le règlement de l'école A.E.J.T, vous devez faire parvenir au siège de l'A.E.J.T, une demande d'avis accompagnée d'une lettre du médecin sous pli confidentiel expliquant le contexte médical de la personne souhaitant pratiquer.

Date obligatoire d'établissement du certificat :

Nom, cachet et signature du médecin.

ACADÉMIE EUROPÉENNE DE JUJITSU TRADITIONNEL

École d'activités physiques et sportives légalement déclarée auprès du Ministère de la jeunesse et des sports français.



LES CONTRES INDICATIONS CONNUES A LA PRATIQUE DU JUJITSU, METHODE WA-JUTSU.

Il est classique de citer parmi les contres indications au sport en général et donc au Jujitsu Traditionnel en particulier les affections suivantes :

1) Les affections cardio-vasculaires :

- Les cardiopathies ou insuffisances cardiaques
- Les hypertensions
- Les coronarites, les troubles du rythme : bradycardies (pouls lents), tachycardies (pouls rapide), ...
- Les péricardites
- Les lésions valvulaires (rétrécissement aortique, rétrécissement mitral, séquelles de rhumatismes articulaire aigu,)

2) Les affections respiratoires :

- Asthme
- Bronchite chronique
- Emphysème
- Silicose

3) Les affections de l'appareil locomoteur :

- Amyotrophie myopathique ou d'origine médullaire
- Arthrose
- Arthrite
- Maladies osseuses

4) Les affections congénitales avec malformations :

5) Les affections rénales :

- Insuffisance rénale
- Néphrites

6) Les affections neuropsychologiques :

- Epilepsie, ...

7) Les affections endocriniennes :

- Diabète
- Maladie de Basedow et autres affections thyroïdiennes

8) Les affections sanguines :

- Hémophilie...

C'est bien sûr au médecin référent seul qu'il appartient de délivrer un certificat attestant l'absence de contre-indications à la pratique de cet Art martial. Mais il ne pourra juger de l'aptitude du sujet que s'il est convenablement informé des spécificités de la pratique du Jujitsu Traditionnel. Il serait en effet regrettable de priver des bienfaits de la pratique tous les diabétiques, asthmatiques ou épileptique correctement équilibrés par un traitement adapté.

Par exemple, un sujet stressé, hypertendu ou asthmatique par exemple, risque fort de voir son traitement médicamenteux s'alléger du fait de la pratique de cet Art martial dans une ambiance de détente, propice à l'épanouissement de l'individu.

Rappel de la réglementation de l'école A.E.J.T

1 bis, chemin du Puech-Long – 34430 ST JEAN DE VEDAS – SIRET : 390 973 980 00019 – APE : 804 D

Ce certificat comporte une option de non contre-indication avec des réserves médicales à la pratique d'un sport. Si le médecin coche cette case, il ouvre une possibilité à la personne qui désire s'inscrire dans votre club pour pratiquer en 2^{ème} formule (la 2^{ème} formule s'adresse à **des personnes aptes à l'exercice sportif mais présentant des difficultés physiques mineures** (articulaires pour descendre au sol, pour la pratique en position agenouillée, pour la pratique des chutes, pour les problèmes d'essoufflement lorsqu'il applique des modes d'entraînement rapide)) mais vous devez savoir que cette pratique a des limites à respecter, car si la personne présente une pathologie médicale, elle doit rester :

- **Compatible avec la pratique d'un Art martial non compétitif ;**
- **Stabilisée avec ou sans traitement médical continu ;**
- **Sans utilisation de prothèse physique ou de matériel externe (sauf prothèse auditive) ;**
- **Ne pas entrer dans les cas nécessitant une compétence d'encadrement spécifique ;**

Tout autre cas est donc exclu de la pratique possible et doit être refusé, car nos encadrants bénévoles ne disposent pas à l'heure actuelle de compétences en matière d'accueil de personnes présentant un handicap.

ACADÉMIE EUROPÉENNE DE JUJITSU TRADITIONNEL

École d'activités physiques et sportives légalement déclarée auprès du Ministère de la jeunesse et des sports français.



Fiche remplie volontairement sur mes capacités à pratiquer selon la 2^{ème} formule

A faire remplir lors de la fourniture du certificat médical lors de l'inscription dans un club reconnu par l'A.E.J.T.

Vous souhaitez pratiquer selon la 2^{ème} formule et/ou vous présenter à un examen A.E.J.T. selon cette même formule, car vous constatez que vos capacités physiques ne sont pas ou plus adaptées à l'effort demandé à l'organisme pour se présenter selon la pratique classique qualifiée de 1^{ère} formule. Afin de compléter ce que votre médecin référent à noter dans votre certificat et/ou pour justifier votre demande, nous vous demandons de remplir volontairement et le plus précisément possible le questionnaire papier ci-dessous qui restera confidentiel. Vous devez joindre ce formulaire ou certificat médical de non contre-indication rempli par votre médecin référent indispensable pour pratiquer et/ou pour se présenter à tout examen A.E.J.T.

Vous avez parfaitement le droit de refuser de remplir ce document, sachez dans ce cas, devant notre incapacité à garantir un minimum de sécurité dans votre pratique, vous ne serez pas autorisé à présenter un quelconque titre de notre méthode, voir à pratiquer au sein de nos structures reconnues.

JACQUES JEAN QUERO

Professeur de Judo, Jujitsu et Méthodes de Combat Assimilée

Diplôme d'état 2^{ème} Degré

Titulaire du brevet de Maître décerné au Japon

Tél : 04.37.47.38.19 Télécopie : 04. 37. 47. 54. 85

Non : Prénom :

Né(e) le : Club :

Adresse :

Stades des valeurs : Tél : Fax :

ETES-VOUS FACILEMENT ESSOUFFLE (E) EN PRATIQUANT UNE ACTIVITE SPORTIVE ? OUI NON

Commentaires :

QUELS SONT LES MOUVEMENTS QUE VOUS NE POUVEZ ABSOLUMENT PAS EXECUTEUR ?

Commentaires :

SI VOUS PRATIQUEZ DEJA, QUELLES SONT LE TECHNIQUES IMPOSSIBLES A EFFECTUER POUR VOUS ?

Commentaires :

AVEZ-VOUS DES DIFFICULTES A DESCENDRE AU SOL ? OUI NON

Commentaires :

PRECISEZ QUELS SONT EVENTUELLEMENT VOS HANDICAPS PHYSIQUES ?

Commentaires :

PRENEZ-VOUS UN TRAITEMENT REGULIER QUI N'AURAIT PAS ETE SIGNALE PAR VOTRE MEDECIN ? OUI NON

Commentaires :

SI, OUI, ACCEPTERIEZ-VOUS SI L'A.E.J.T. LE JUGE UTILE, A ETRE CONTACTE AFIN DE S'ENTREtenir AVEC VOUS DES LIMITES EVENTUELLES DE VOTRE PRATIQUE ? OUI NON

Commentaires :

En cas de dissimulation d'informations pouvant avoir une incidence sur votre capacité à pratiquer sans risque et entraînant une responsable supplémentaire non connue de votre encadrement, la carte A.E.J.T vous autorisant à pratiquer pourra vous être immédiatement retirée, vous interdisant alors l'accès à notre méthode.

Date et signature obligatoire d'établissement du questionnaire :