



PROCEDURE DE DOUBLE **SOUS** CLASSEMENT

1. **DOUBLE SOUS CLASSEMENT** (concerne les joueuses « sénior » titulaires d'une licence « mixité » uniquement)



ATTENTION

Le dossier complet de double **SOUS** classement devra être adressé par MAIL (1) au médecin fédéral
(1) licences@ffhg.eu

- 1) La première page du dossier doit être renseignée et signée par le président de l'association et les parents du licencié
- 2) Le dossier est remis au licencié par son club afin qu'il effectue sa visite médicale d'aptitude auprès du **médecin responsable de sa ligue** (voir liste)
- 3) Le **médecin de ligue** est tenu de compléter l'encadré ❷ de la fiche d'aptitude ainsi que la fiche médicale puis expédie le dossier complet au médecin fédéral (Dr LE BLOND) pour avis final (encadré ❸).
- 4) A réception du dossier, le médecin fédéral examine la fiche médicale de l'adhérent, soumet le dossier à la Direction Technique Nationale et (encadré ❹) informe le service des licences de la FFHG afin que ce dernier procède à l'enregistrement du double SOUS classement des licences.

DOSSIER
DOUBLE SOUS CLASSEMENT
mixité sénior

Ce dossier concerne :

Nom : Prénom :

Numéro de licence : Nom de Association

Licencié depuis : ans

date de naissance : __/__/____ discipline pratiquée

Adresse de l'Association (**pour retour du dossier visé par les médecins**) :

.....
.....

AUTORISATION PARENTALE
(pour les mineurs)

Nous soussignés,, autorisons notre enfant à
évoluer durant la saison en cours en catégorie

Fait le,à

Signature du père

signature de la mère

AUTORITES DEMANDANT L'APTITUDE
(les signatures du Président et de l'entraîneur sont obligatoires)

Président du Club : Signature :

Entraîneur : Signature :

Double **SOUS** classement (mixité sénior)

demandé de la catégorie à la catégorie

Cachet de l'Association

CONSIDERATIONS GENERALES

Le Médecin Fédéral de la FFHG rappelle aux dirigeants et aux entraîneurs que le surclassement, le double-surclassement, le double sous classement, la mixité, ne sont pas et ne doivent pas devenir des moyens de gestion de la ressource que constituent nos joueurs. Ils lui offrent la possibilité de jouer à un niveau supérieur, sous réserve de l'absence de contre-indication médicale, d'un développement staturo-pondéral équivalent à la catégorie de jeu (s'aider pour cela des courbes taille/poids à la fin du carnet de santé) et d'une adaptation correcte à l'effort (Indice de Ruffier inférieur à « 8 »)

FICHE D'APTITUDE
Double SOUS classement

1

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné,, certifie avoir examiné,
.....

CONCLUSION

double **SOUS** classement (mixité sénior)

apte

inapte

Fait à, le

Cachet et signature du médecin

2

AVIS DU MEDECIN DE LIGUE

Après examen du dossier médical ou du licencié

Nom du médecin de Ligue :

CONCLUSION

double **SOUS** classement (mixité sénior)

apte

inapte

Fait à, le

Cachet et signature du médecin

3

AVIS DU DR LE BLOND - MEDECIN FEDERAL

Après examen du dossier médical ou du licencié

CONCLUSION

double **SOUS** classement (mixité sénior)

apte

inapte

Fait à, le

Cachet et signature du médecin fédéral

FICHE MEDICALE **Double SOUS classement**

Nom et prénom de l'adhérent :

date de naissance : __ / __ / ____

nom du club :

1- Données morphologiques :

Poids..... Taille.....

Les valeurs doivent être équivalentes à celles de la catégorie d'âge supérieure.

2- Examen clinique général : (Pulmonaire, neurologique, ORL, ophtalmo, etc. pouvant entraîner une gêne et contre indiquer la pratique à un niveau supérieur) :

3- Examen cardio-vasculaire :

- a) Antécédents familiaux :
- b) Antécédents personnels : malaise, syncopes.....
- c) Clinique :
- d) Epreuve fonctionnelle : Indice de RUFFIER= $(P0+P1+P2) - 200 / 10$

Pouls au repos, PO =

Faire pratiquer 30 accroupissements en 45 secondes

Pouls dès la fin de l'effort, P1 =

Pouls une minute après l'effort, P2 =

Résultats : de 0 à 2 : athlétique - de 3 à 5 : bonne adaptation à l'effort - de 6 à 10 : adaptation moyenne - au delà de 10 : adaptation mauvaise. Un indice de Ruffier supérieur à 8 est une contre-indication au surclassement

4- Examen locomoteur :

- a) Rachis (radios au moindre doute) :
- b) Genoux (conflits fémoro patellaires, instabilité) :
- c) Pieds (podoscopie ? stabilité de la cheville) :
- d) Autres :

5- Autres éléments d'appréciation :

- a) Autres sports pratiqués :
- b) Charges totales d'entraînement hebdomadaires :
- c) Niveau scolaire :
- d) Sommeil :
- e) Traitements en cours :

6- Motif de la demande

7- ECG obligatoire : (Scanner le compte rendu et joindre au mail)

8- Examens complémentaires éventuels : (échocardiogramme, EFR, épreuve d'effort)

Nom du médecin examinateur :

Fait à,le

Cachet et signature
du médecin