



## VERGUNNINGSAANVRAAG / DEMANDE DE LICENCE MOTORCROSS 2020

**Vergunningsaanvragen verzenden naar / Demandes de licences envoyer à :**  
**Martin Roels, P. Christiaansstraat 42, 9290 Berlare**  
**Tel: 0478/48.26.37 / Fax: 052/42.28.00**

Naam/Nom: \_\_\_\_\_  
Voornaam/Prénom: \_\_\_\_\_ M of V – M ou F  
Straat/Rue + N°: \_\_\_\_\_  
Postcode/Code Postal: \_\_\_\_\_ Gemeente/commune: \_\_\_\_\_  
Tel/Tél: \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Rekeningn°/N° de compte: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum/Date de naissance: \_\_\_\_\_ te/à \_\_\_\_\_  
Nationaliteit/nationalité: \_\_\_\_\_  
Medisch getuigschrift in orde? Attestation médicale en ordre? JA/NEEN OUI/NON

Laatste vergunning/Dernière licence? **VERPLICHT IN TE VULLEN! – REMPLIR OBLIGATOIREMENT!**

Federatie/Fédération: \_\_\_\_\_  
Categorie/Catégorie: \_\_\_\_\_  
Transponder N° du transpondeur: \_\_\_\_\_

### CATEGORIEËN/CATEGORIES 2020

- 01 Initiatie automaten/Initiation automatiques 50cc & 65cc (vanaf 6 jaar/àpd 6 ans)
- 02A Nieuweling/Débutant 65cc geschakeld/avec vitesses (vanaf 8 tot/à -12 jaar/ans)
- 02B Nieuweling/Débutant 85cc geschakeld/avec vitesses (vanaf 8 tot/à -12 jaar/ans)
- 03A Junioren/Juniors 85cc (vanaf 11 tot/à -14-jaar/ans)
- 03C Aspiranten 125 cc 2T of/ou 150cc 4T(vanaf 11 tot/à -14-jaar/ans)
- 04A Belofte / Espoir: 85 -> 250cc 2T of/ou 250cc 4T - vanaf/àpd 14 jaar/ans tot/jusqu'à -18 jaar /ans.
- 04B Nieuweling / Débu 250cc: 125 -> 250cc 2T of/ou 250cc 4T - vanaf/àpd 15 jaar/ans tot/jusqu'à -31 jaar/ans.
- 05 Nieuweling / Débutant 500cc A: vanaf/àpd 15 jaar/ans -> -31 jaar/ans.
- 06 Nieuweling / Débutant B Open: vanaf/àpd 31 jaar/ans tot/jusqu'à -46 jaar/ans.
- 07 Nieuweling / Débutant C Open: vanaf /àpd de 46 jaar/ans.
- 08A Expert A: vanaf /àpd 30 tot/ jusqu'à -46 jaar/ans.
- 08B Expert B: vanaf/àpd de 46 jaar/ans.
- 08C Recreant: vanaf/àpd de 15 tot ----
- 09A Dames A: 85cc ->144cc 2T/250cc 4T - vanaf/àpd 14 jaar/ans.
- 09B Dames B: 85cc ->144cc 2T/250cc 4T - vanaf/àpd 14 jaar/ans.
- 09C Pitbikes: vanaf /àpd de 15 jaar/ans.
- 10A Juniors 250cc: 125cc/250cc 2T of/ou 250 4T - vanaf/àpd 15 jaar/ans.
- 10B Juniors 500cc: 251cc 2T tot/jusque 450cc 4T - vanaf /àpd 15 jaar/ans.
- 11A Nationalen/Nationaux 250cc: 125cc/250cc 2T of/ou 250 4T - vanaf /àpd 15 jaar/ans.
- 11B Nationalen/Nationaux 500cc: 251cc 2T tot/jusque 450cc 4T - vanaf/àpd de 15 jaar/ans.
- 12A Inters 250cc: 125cc/250cc 2T of/ou 250 4T - vanaf/àpd 15 jaar/ans.
- 12B Inters 500cc: 251cc 2T tot/jusque 450cc 4T - vanaf/àpd15 jaar/ans.
- 13A Zijspan/sidecar A: vanaf /àpd 15 jaar/ans.
- 13B Zijspan/sidecar B: vanaf /àpd 15 jaar/ans.
- 0 Oldtimers

**Aanvraag nummer/demande des numéros: Martin Roels, P. Christiaensstraat 42, 9290 Berlare**  
**Tel.: 0478/48.26.37 - (lieft na – de préférence après 19u) – fax: 052/42.28.00 – email: [roels.martin@skynet.be](mailto:roels.martin@skynet.be)**



## Vlaamse Motor Crossers Federatie v.z.w

Ik verbind er mij toe het Algemeen Sportreglement van de wedstrijden VMCF vzw te eerbiedigen.

Ik verklaar NIET vervallen te zijn van het recht tot sturen.

Ik zie er formeel van af gerechtelijke vervolgingen in te stellen tegen VMCF vzw en alle organisatoren van een sportproef ten persoonlijke titel of als burgerlijk verantwoordelijke.

Ik zie er formeel van af voor mij en mijn rechthebbenden, om het even welke schadevergoeding te eisen van een piloot die mij, in koers of tijdens officiële trainingen schade zou berokkend hebben, hoe belangrijk deze ook mag zijn.

Ik verklaar kennis genomen te hebben van de bepalingen van de wet van 2 april 1925, betreffende het verbod op stimulerende middelen, en verbind mij bijgevolg, op mijn eer, niet aan dopingpraktijken te zullen deelnemen en mij strikt te gedragen volgens de voorschriften van bovengenoemde wet.

Ik verklaar kennis te hebben genomen van de richtlijnen uitgevaardigd door de milieuwetgeving en zal ze respecteren. Ik ben me bewust van het belang van de regels voor het behoud van de natuur en zal de sport beoefenen met respect voor het milieu.

Ik verklaar dat VMCF mijn persoonsgegevens mag gebruiken voor het publiceren van uitslagen en heb als vergunninghouder kennis genomen van het reglement 2020.

De deelnemer aan de VMCF wedstrijden, kampioenschappen en trainingen waar de VMCF sportreglementen van toepassing zijn, ontslaat VMCF, haar organisatoren en officiële, alsook hun vertegenwoordigers, hulpkrachten of personeel van elke verantwoordelijkheid voor lichamelijke letsels of materiële schade, rechtstreeks of onrechtstreeks, dewelke hem/haar zouden kunnen worden veroorzaakt in het kader van de wedstrijden, kampioenschappen en trainingen ingericht door VMCF.

Bovendien verbindt de deelnemer er zich toe om VMCF vzw, de organisatoren en officiële, alsook hun vertegenwoordigers, hulpkrachten of personeel van elke verantwoordelijkheid ten aanzien van derden ten opzichte van wie hij solidair verantwoordelijk is, te ontslaan. Elk beroep ingediend bij gewone rechtbanken tegen definitieve beslissingen uitgesproken door rechtsprekende organen of de Algemene Vergadering van VMCF vzw, is uitgesloten.

-----  
Je m'engage à respecter le règlement sportif général de la VMCF asbl.

Je déclare NE PAS avoir perdu le droit de conduite.

Je renonce formellement à engager des poursuites judiciaires contre la VMCF et contre les organisateurs d'une épreuve sportive à titre personnel et/ou en tant que partie civile responsable.

Je renonce formellement, en nom propre et pour mes ayants-droits d'exiger une indemnité quelconque pour des dégâts qu'un autre pilote pourrait me causer lors d'une épreuve ou lors d'entraînements officiels de n'importe quelle importance qu'ils soient.

Je déclare avoir pris connaissance de la loi du 2 avril 1925 concernant le dopage et m'engage à ne pas avoir recours à des pratiques de dopages et de me conduire strictement suivant la loi ci-dessus.

Je déclare avoir pris connaissance des directives en vigueur sur la loi de l'environnement et m'engage à les respecter. Je suis conscient de l'importance de l'environnement et m'engage à exercer mon sport avec respect pour la nature.

Je déclare que la VMCF peut utiliser mes données personnelles pour la publication des résultats et déclare avoir lu le règlement 2020.

Le participant aux épreuves VMCF, championnats et entraînements où les règlements sportifs de la VMCF sont d'application, exempte la VMCF, ses organisateurs et ses officiels, ainsi que leurs représentants, aides ou personnel, de toute responsabilité de blessures ou de dégâts matériels, directes ou indirectes, lesquelles pourraient arriver lors de concours, championnats ou entraînements organisés la par VMCF asbl.

Le participant s'engage également à exempter la VMCF, ses organisateurs ainsi que leurs représentants légaux, les aides et le personnel de toute responsabilité contre des tiers parties. Chaque appel fait auprès des Tribunaux contre les décisions prises par la VMCF ou lors de l'assemblée générale de la VMCF asbl est exclus.

### **Toelating ouders of voogd (voor minderjarige piloten) - Autorisation parents ou tuteurs (pour les pilotes mineurs)**

Ik ondergetekende, vader, moeder, voogd \_\_\_\_\_ van \_\_\_\_\_ (naam piloot)

verklaar hierbij dat ik kennis heb genomen van de vergunningsaanvraag van mijn zoon/dochter, evenals van de reglementen en voorwaarden tegen dewelke hem/haar een motorcrosswedstrijd zal worden afgeleverd. Ik verklaar mij akkoord met de volledige inhoud van de gevolgen hiervan en geef toelating om mijn zoon/dochter motorcross te laten beoefenen.

Verklaring afgelegd op datum van / te (handtekening ouders /voogd **voorafgegaan door "gelezen en goedgekeurd"**)

Je soussigné, père, mère, tuteur \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (nom pilote) déclare que j'ai pris connaissance de la demande d'une licence motocross pour mon fils/ma fille et que je connais aussi les règlements et les conditions d'assurance qui font partie de cette demande. Je me déclare d'accord sur le contenu et les conséquences et je donne mon accord que mon fils/ma fille pratique le sport motocross.

Déclaration faite le / à (signature des parents/tuteur **précédé de « Lu et approuvé »**).

Datum/Date: \_\_\_\_\_ Handtekening/Signature : \_\_\_\_\_

### **Handtekening van de piloot of zijn wettelijke vertegenwoordiger/Signature du pilote ou de son représentant légal!**

**VOORSTEL JAARVERZEKERING PERSOONLIJKE ONGEVALLLEN MET UITBREIDING TOT BEOEFENEN VAN MOTORCROSS EN TRAININGEN 2020**  
**PROPOSITION D'ASSURANCE ANNUELLE ACCIDENTS CORPORELS AVEC EXTENSION A LA PRACTIQUE DU MOTOCROSS ET ENTRAINEMENTS 2020**

Naam/Nom : \_\_\_\_\_  
 Voornaam/Prénom : \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum en plaats: \_\_\_\_\_  
 Date et lieu de naissance: \_\_\_\_\_  
 Tel/Tél/GSM : \_\_\_\_\_  
 Naam verantwoordelijke ouder (voor minderjarigen) : \_\_\_\_\_  
 Nom du parent responsable (pour mineurs) : \_\_\_\_\_

Straat/Rue + N° : \_\_\_\_\_  
 Postcode-Gemeente: \_\_\_\_\_  
 Code Postale – Commune : \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_  
 Rekening N°/N° de compte: \_\_\_\_\_

**De algemene voorwaarden zijn ter beschikking op het VMCF secretariaat**  
**Les conditions générales sont disponibles au secrétariat de la VMCF**

**Waarborgen en premies (taksen en federatiekosten inbegrepen) – Garanties et primes (taxes et frais de fédération inclus)**

Formule	Overlijden Décès	Blijvende invaliditeit Invalidité permanente	Tijdelijke ongeschiktheid Incapacité temporaire	Medische kosten Frais médicaux	Jaarlijkse premie Prime annuelle
<b>A</b> <b>Jeugd/Ecolages</b> <b>(&lt; 14 jaar/ans)</b>	Werkelijke begrafeniskosten Frais funéraires réels  Max 8.500€	Invaliditeit/invalidité 100% - 35.000€	30€/dag met een max. van 2 jaar (werkelijke kosten studieverlies)  30€/jour avec un max. de 2 ans (frais d'études prouvables)	Verschil tussen RIZIV-tarief en tegemoet- koming ziekenfonds (max. 2 jaar), franchise van 30 € per schadegeval / Différence entre le tarif INAMI et l'intervention de la mutuelle (max. 2ans), franchise de 30€ par sinistre / Max. 1250 €	€175 tot/ jusqu'au 31/12/19 €190€ vanaf/àpd 01/01/20
<b>B</b> <b>Volwassenen</b> <b>Adultes</b>	8.500€	Invaliditeit/invalidité 100% - 35.000€  Verzekerd tot 65 jaar Assuré jusqu'à 65 ans	30 € / dag met een max van 2 jaar <u>Voorwaarden:</u> - Verlies beroepsinkomsten - Geen tussenkomst ziekte- en invaliditeits verzekering Verzekerd tot 65 jaar  30 € / jour avec un max. de 2 ans <u>Conditions:</u> - Perte de salaire - Pas d'intervention d'assurance maladie et invalidité Assuré jusqu'a 65 ans	Verschil tussen RIZIV-tarief en tegemoet- koming ziekenfonds (max. 2 jaar), franchise van 30 € per schadegeval Différence entre le tarif INAMI et l'inter- vention de la mutuelle (max. 2ans), franchise de 30€ par sinistre  Max. 2500 €	€210 tot/jusqu'au 31/12/19 €235 vanaf/àpd 01/01/20
<b>C - Oldtimers</b>	Idem B	Idem B	Idem B	Idem B	€175 tot/ jusqu'au 31/12/19 €190€ vanaf/àpd 01/01/20

**Belangrijk : de piloot verbindt zich er toe uiterlijk binnen de 5 dagen een schadeaangifte te doen – Important : le pilote s'engage à déclarer le sinistre dans les 5 jours**

Gekozen formule choisie:     A    B    C    Gekozen categorie choisie: \_\_\_\_\_    Laatste vergunning afgeleverd door federatie/  
 Som van/Montant de : \_\_\_\_\_ €    Voldaan op/Pour acquit le: \_\_\_\_\_    Dernière licence délivrée par la fédération : \_\_\_\_\_  
 Datum /Date : \_\_\_\_\_    Betaald met/Payé par:     Cash    Cheque    Storting bankrekening/versement n° de compte VMCF  
 Handtekening voor akkoord algemene voorwaarden/Signature pour accord avec les conditions générales : \_\_\_\_\_

**VMCF voorzitter/président Alain Hoolants**



# Vlaamse Motor Crossers Federatie v.z.w

## STARTNUMMERS EN KLEUR NUMMERBORDEN/NUMEROS DE DEPART - COULEUR DES PLAQUES

<u>CATEGORIE NUMMERS/NUMEROS</u>	<u>N° VAN – TOT/N° DE - A</u>	<u>KLEUR/COULEUR</u>
Alle jeugdklassen/Catégories des jeunes	Vrij/Libre	Vrij/Libre
Beloften/Espoirs (85 -> 250cc 2T of/ou 250cc 4T)	1 tot/ à 49	Witte achtergrond + zwarte cijfers Fond blanc + chiffres noirs
Nieuwelingen/Débutants 250cc (125 -> 250cc 2T of/ou 250cc 4T)	50 tot/à 99	Witte achtergrond + zwarte cijfers Fond blanc + chiffres noirs
Nieuwelingen/Débutants 500cc A	1 tot/à 199	Groene achtergrond + witte cijfers
Nieuwelingen/Débutants B Open	1 tot/à 199	Fond vert + chiffres blancs
Nieuwelingen/Débutants C Open	1 tot/à 199	Blauwe achtergrond + witte cijfers Fond bleu + chiffres blancs
Experten/Experts A	1 tot/à 49	Witte achtergrond + rode cijfers
Experten/Experts B	50 tot/à 99	Fond blanc + chiffres rouges
Juniors 500cc (251cc 2T tot/jusque 450cc 4T)	1 tot/à 49	Zwarte achtergrond + witte cijfers
Juniors 250cc (125cc/250cc 2T of/ou 250 4T)	50 tot/à 99	Fond noir + chiffres blancs
Nationalen/Nationaux 500cc (251cc 2T tot/jusque 450cc 4T)	1 tot/à 49	Rode achtergrond + witte cijfers
Nationalen/Nationaux 250cc (125cc/250cc 2T of/ou 250 4T)	50 tot/à 99	Fond rouge + chiffres blancs
Inters 500cc (251cc 2T tot/jusque 450cc 4T)	1 tot/à 49	Gele achtergrond + zwarte cijfers
Inters 250cc (125cc/250cc 2T of/ou 250 4T)	50 tot/à 99	Fond jaune + chiffres noirs
⇒ Nummers 30 tot 39 voorbehouden voor IMBA-rijders!/Numéros 30 à 39 réservés pour les pilotes IMBA!		
Zijspannen/Side-cars Open	1 tot/à 99	Gele achtergrond + zwarte cijfers Fond jaune + chiffres noirs
⇒ Nummers 30 tot 39 voorbehouden voor IMBA-rijders!/Numéros 30 à 39 réservés pour les pilotes IMBA!		
Dames A	1 tot/à 49	
Dames B (vanaf 85cc ->144cc 2T/250cc 4T)	50 tot/à 99	
⇒ Nummers 30 tot 39 voorbehouden voor IMBA-rijders!/Numéros 30 à 39 réservés pour les pilotes IMBA!		
Pitbikes	bij voorkeur kleine nummer/de préférence un petit numéro	
Oldimers	Nummer aan te vragen secretariaat oldtimers/ Numéro à demander au secrétariat des oldtimers	

### **Belangrijk/Important:**

- De nummers en kleur van de nummerborden dienen in orde te zijn tegen ten laatste de eerste proef van het kampioenschap/Les numéros et la couleur des plaques doivent être en ordre pour la première épreuve du championnat.
- Alle dagvergunninghouders die in een reeks rijden van een bepaalde categorie dienen een nummer te nemen tussen 200 en 999. Chaque pilote avec une licence de jour qui roule dans une certaine catégorie, doit prendre un numéro entre 200 et 999.

**Aanvraag nummer/ demande des numéros: Martin Roels, P. Christiaansstraat 42, 9290 Berlare, Tel: 0478/48.26.37  
(liefst na – de préférence après 19h)- Fax: 052/42.28.00 - email: [roels.martin@skynet.be](mailto:roels.martin@skynet.be)**



## Vlaamse Motor Crossers Federatie v.z.w

### Medische verklaring – Déclaration médicale 2020

Volledig in te vullen door de geneesheer, na het uitvoeren van de opgelegde SPORTTEST.

Ik, ondergetekende \_\_\_\_\_, dokter in de geneeskunde, wonende te

\_\_\_\_\_ verklaar hierbij dat ik: \_\_\_\_\_ (naam piloot),

vergunningaanvrager bij de VMCF, lid van UMC Vlaanderen onderzocht heb en dat ik van oordeel ben dat bovenvermelde persoon

GESCHIKT wordt geacht om aan MOTORCROSS deel te nemen.

NIET GESCHIKT wordt geacht om aan MOTORCROSS deel te nemen

(schrappen wat niet past)

Verklaring afgelegd op datum van (stempel & handtekening van de arts verplicht!)

-----  
A remplir par le médecin sportif APRES LES EXAMENS SPORTIFS.

Je, soussigné \_\_\_\_\_, docteur en médecine, habitant à

\_\_\_\_\_ déclare par la présente que j'ai examiné: \_\_\_\_\_ (nom pilote)

demandeur d'une licence motocross à la VMCF, membre de l'UMC Flandre et que je juge cette personne

EST APTE à participer au MOTOCROSS.

N'EST PAS APTE à participer au MOTOCROSS.

(Biffez la ligne inexacte s.v.p.)

Déclaration faite le (Cachet & signature du médecin sont obligatoire)



## Sportmedische onderzoekskaart 2020 (blijft gearchiveerd bij de arts)

### 1) Algemeen

Datum: \_\_\_\_\_  
Naam + voornaam piloot: \_\_\_\_\_  
Geboorteplaats en -datum: \_\_\_\_\_  
Beroep piloot: \_\_\_\_\_  
Adres piloot: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Huisdokter: \_\_\_\_\_  
Bloedgroep: \_\_\_\_\_ Resusfactor: \_\_\_\_\_  
Datum laatste anti-tetanosinering: \_\_\_\_\_  
Serotherapie-type: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
Allergieën: \_\_\_\_\_  
Brillen: \_\_\_\_\_ Contactlenzen: \_\_\_\_\_  
Tandprothese: \_\_\_\_\_  
Leeftijd: \_\_\_\_\_ Lengte: \_\_\_\_\_  
Gewicht: \_\_\_\_\_ Vet%: \_\_\_\_\_

### 2) Anamnese

Familiale antecedenten: \_\_\_\_\_  
Epilepsie – diabetes – hypertensie – hart  
Persoonlijke antecedente: \_\_\_\_\_  
Epilepsie – diabetes – tabak – alcohol  
Andere ziekten: \_\_\_\_\_  
Traumata: \_\_\_\_\_  
Operaties: \_\_\_\_\_  
Vroegere onderzoeken en ongeschiktheden:  
School – legerdienst – levensverzekering  
Ziekten of ongevallen tijdens het vorig seizoen met of zonder  
intrekking van vergunning:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Invaliditeitsgraad: (ja/nee) percentage: \_\_\_\_\_  
Zo ja, gedetailleerde omschrijving invaliditeitsgraad:  
\_\_\_\_\_

### 3) Sportanamnese

Begin sportpraktijk: \_\_\_\_\_ Begin competitie: \_\_\_\_\_  
Frequentie training: \_\_\_\_\_ Aard: \_\_\_\_\_  
Andere sporten: \_\_\_\_\_  
Vorige praktijken: \_\_\_\_\_  
Huidig competitieritme: \_\_\_\_\_  
Competitieuitslagen: \_\_\_\_\_  
Intrekking van vergunning met vermelding van reden:  
\_\_\_\_\_

### 4) Doping

Ik neem volgende/geen middelen die op de dopinglijst staan:  
\_\_\_\_\_  
De vragen 2 tot 4 zijn naar waarheid ingevuld.  
**Handtekening van betrokkene of van ouder i.g.v. minderjarigheid**

### 5) Klinisch onderzoek

Gezichtsscherpte beide ogen: \_\_\_\_\_  
Eventueel met correctie: \_\_\_\_\_  
Gezichtsveld: \_\_\_\_\_ Kleurenzicht: \_\_\_\_\_  
Gehoorscherte: \_\_\_\_\_ Otoscopie: \_\_\_\_\_  
Bloeddruk syst: diast: \_\_\_\_\_  
EKG: datum laatste EKG: \_\_\_\_\_ Protocol: \_\_\_\_\_  
Urineonderzoek: Eiwit: \_\_\_\_\_ Suiker: \_\_\_\_\_  
Bloed: \_\_\_\_\_ Anderen: \_\_\_\_\_

### 6) Martinet of steptest (voor de -15 jarigen)

Polsslag einde inspanning: \_\_\_\_\_  
Polsslag na 1 min recuperatie: \_\_\_\_\_  
Polsslag na 3 min recuperatie: \_\_\_\_\_

### 7) Ergometertest (voor de +15 jarigen)

Type test: \_\_\_\_\_  
Beginbelasting: \_\_\_\_\_ Pols na 3 min \_\_\_\_\_  
Belasting na 3 min: \_\_\_\_\_ Pols na 6 min \_\_\_\_\_  
Belasting na 6 min: \_\_\_\_\_ Pols na 9 min \_\_\_\_\_  
Belasting na 9 min: \_\_\_\_\_ Pols na 12 min \_\_\_\_\_  
Eindbelasting: \_\_\_\_\_ Pols \_\_\_\_\_  
Duur test: \_\_\_\_\_ EKG inspanning: \_\_\_\_\_  
Recuperatie EKG: \_\_\_\_\_  
Pols na 1 min: \_\_\_\_\_

### 8) Longen

Auscultatie: \_\_\_\_\_ Thoraxexpansie: \_\_\_\_\_  
Vitale capaciteit: \_\_\_\_\_ 1sec waarde: \_\_\_\_\_

### 9) Hart

Volume: \_\_\_\_\_ Ritme: \_\_\_\_\_  
Ruis: \_\_\_\_\_

### 10) Bloedvaten

Arterieel: \_\_\_\_\_  
Veneus: \_\_\_\_\_ (spataders-  
hemorroïden)

### 11) Spier- en bewegingsstelsel

Dynamometrie handen: R: \_\_\_\_\_ L: \_\_\_\_\_  
Lenigheid: test van Schöber: \_\_\_\_\_  
Vingers-grondtest: \_\_\_\_\_  
Spieronderzoek: armen: \_\_\_\_\_ benen: \_\_\_\_\_

### 12) Skelet

Wervelkolom: \_\_\_\_\_ Hernia: \_\_\_\_\_  
Gewrichten: Schouders: \_\_\_\_\_ Polsen: \_\_\_\_\_  
Knieën: \_\_\_\_\_ Enkels: \_\_\_\_\_  
Andere: \_\_\_\_\_

### 13) Zenuwstelsel

Romberg: \_\_\_\_\_  
Evenwichtstest: \_\_\_\_\_  
Coördinatie & motoriek: \_\_\_\_\_

### 14) Spijverteringsstelsel

Cariës: \_\_\_\_\_ Andere: \_\_\_\_\_  
Tandenstand: \_\_\_\_\_  
Endocrien & urogenitaal stelsel: \_\_\_\_\_  
Huid & slijmvliezenstelsel: Mycosen: \_\_\_\_\_  
Andere: \_\_\_\_\_

### 15) Aanvullende onderzoeken (indien nodig)

Radiologie: \_\_\_\_\_  
Laboratoriumonderzoeken: \_\_\_\_\_  
Andere: \_\_\_\_\_

### 16) Besluit

**GESCHIKT / ONGESCHIKT**

**Stempel van de arts, die het sportmedisch onderzoek  
verricht heeft.**

**Datum:**

**Handtekening:**



## Fiche Médico-sportive 2020 (reste archivée chez le médecin)

### 1) Général

Date: \_\_\_\_\_  
Nom + prénom pilote: \_\_\_\_\_  
Lieu et date de naissance : \_\_\_\_\_  
Profession: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Médecin de famille: \_\_\_\_\_  
Groupe sanguin: \_\_\_\_\_ Rhésus: \_\_\_\_\_  
Dernier rappel vaccin antitétanique: \_\_\_\_\_  
Sérothérapie-type: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Allergies: \_\_\_\_\_  
Lunettes: \_\_\_\_\_ Lentilles: \_\_\_\_\_  
Prothèse dentaire: \_\_\_\_\_  
Age: \_\_\_\_\_ Taille: \_\_\_\_\_  
Poids: \_\_\_\_\_ Pct de graisse: \_\_\_\_\_

### 2) Anamnèse

Antécédents familiaux: \_\_\_\_\_  
épilepsie – diabète – hypertension – cœurs  
Antécédents personnelles:  
épilepsie – diabète – tabagisme – alcool  
Autres: \_\_\_\_\_  
Traumatismes: \_\_\_\_\_  
Opérations: \_\_\_\_\_  
Examens antérieures et inaptitudes:  
école – service militaire – assurance vie  
Maladies ou accidents durant la saison en cours avec ou sans  
suspension de licence:  
\_\_\_\_\_  
Invalidité: (oui/non) pourcentage: \_\_\_\_\_  
Si oui, détail de l'invalidité: \_\_\_\_\_

### 3) Anamnèse sportive

Début de la pratique sportive: \_\_\_\_\_  
Début de la compétition: \_\_\_\_\_  
Fréquence de l'entraînement Moto: \_\_\_\_\_  
Genre: \_\_\_\_\_  
Autres pratiques: \_\_\_\_\_  
Pratiques antérieures: \_\_\_\_\_  
Rythme de compétition \_\_\_\_\_  
Résultats de compétition: \_\_\_\_\_  
Raison de la suspension de la licence: \_\_\_\_\_

### 4) Dopage

Je prends aucun produit/les produits suivants de la liste de produits de dopage: \_\_\_\_\_

Les questions de 2 à 4 ont été remplies conformément à la vérité.

**Signature de la personne concernée ou d'un de ses parents en cas de minorité.**

### 5) Examen Clinique

Acuité visuelle binoculaire: \_\_\_\_\_  
Avec corrections: \_\_\_\_\_  
Champs visuel: \_\_\_\_\_ Vision couleurs: \_\_\_\_\_  
Acuité auditive: \_\_\_\_\_ Pres Sang Syst: \_\_\_\_\_  
Diast: \_\_\_\_\_  
ECG: date dernier ECG: \_\_\_\_\_ Protocol: \_\_\_\_\_  
Analyse d'urine: Alb: \_\_\_\_\_ Sucre \_\_\_\_\_  
Sang: \_\_\_\_\_ Autres: \_\_\_\_\_

### 6) Martinet of steptest (pour les -15 ans)

Pouls fin de charge: \_\_\_\_\_  
Pouls après 1 min récupération: \_\_\_\_\_  
Pouls après 3 min récupération: \_\_\_\_\_

### 7) Test ergométrique (pour les +15 ans)

ECG au repos : \_\_\_\_\_  
Type de test ergométrique: \_\_\_\_\_  
Début de charge: \_\_\_\_\_ Pouls 3 min \_\_\_\_\_  
Charge après 3 min: \_\_\_\_\_ Pouls 6 min \_\_\_\_\_  
Charge après 6 min: \_\_\_\_\_ Pouls 9 min \_\_\_\_\_  
Charge après 9 min: \_\_\_\_\_ Pouls 12 min \_\_\_\_\_  
Fin de charge: \_\_\_\_\_ Pouls \_\_\_\_\_  
Durée test: \_\_\_\_\_ ECG d'effort: \_\_\_\_\_  
Récupération ECG : \_\_\_\_\_ Pouls après 1 min : \_\_\_\_\_

### 8) Pneumones

Auscultation: \_\_\_\_\_  
Amplitude Thoracique: \_\_\_\_\_  
Capacité vitale: \_\_\_\_\_ valeur d'une sec \_\_\_\_\_

### 9) Coeur

Volume: \_\_\_\_\_ Rythme: \_\_\_\_\_  
Bruits: \_\_\_\_\_

### 10) Vaisseaux sanguins

Artères: \_\_\_\_\_  
Veines: \_\_\_\_\_ (varices-hémorroïdes)

### 11) Système locomoteur

Dynamométrie des mains: D: \_\_\_\_\_ G: \_\_\_\_\_  
Souplesse: test de Schöber: \_\_\_\_\_  
Test doigts-sol: \_\_\_\_\_  
Test musculaire: \_\_\_\_\_  
membres sup: \_\_\_\_\_ membres inf: \_\_\_\_\_

### 12) Squelette

Colonne vertébrale: \_\_\_\_\_ Hernie: \_\_\_\_\_  
Articulations: Epauls: \_\_\_\_\_ Poignets: \_\_\_\_\_  
Genoux: \_\_\_\_\_ chevilles: \_\_\_\_\_  
Autres: \_\_\_\_\_

### 13) Système nerveux

Romberg: \_\_\_\_\_  
Test d'équilibre: \_\_\_\_\_  
Coordination: \_\_\_\_\_

### 14) Système digestif

Caries: \_\_\_\_\_ Autres: \_\_\_\_\_  
Système endocrin & urogenital: \_\_\_\_\_  
Peau & système pileux: Mycoses: \_\_\_\_\_  
Autres: \_\_\_\_\_

### 15) Examens complémentaires (si nécessaire)

Radiographies: \_\_\_\_\_  
Examens laboratoires: \_\_\_\_\_  
Autres: \_\_\_\_\_

### 16) Conclusion

**APTE / INAPTE**

**Cachet du médecin qui a fait l'examen auprès du pilote.**

**Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_**