



# FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BASKETBALL

## COMMISSION FÉDÉRALE MÉDICALE

### CERTIFICAT DE REPRISE DU BASKET-BALL

#### APRES COMMOTION CEREBRALE

Je, soussigné Dr

Certifie avoir examiné ce jour

M / Mme

Date de naissance :

Victime d'une suspicion de commotion cérébrale lors d'un match de Basket-Ball le

Ne présente aucune contre-indication à la reprise du basket-ball en compétition

Présente une contre-indication à la reprise du basket-ball

Devra consulter de nouveau dans                    jours

Doit consulter un spécialiste neurologue ou neurochirurgien avant la reprise

Nombre de cases cochées :

Fait à

Le

Signature et cachet

***Certificat à adresser dans les meilleurs délais :***

*- Compétitions nationales : Commission Fédérale Médicale par mail à [commotion@ffbb.com](mailto:commotion@ffbb.com) ou par voie postale à l'adresse suivante : FFBB – COMED, 117 rue du Château des Rentiers, CS 91528, 75647 Paris Cedex 13.*

*- Compétitions régionales et départementales : Commission Régionale Médicale de la Ligue Régionale de rattachement.*