

## 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 à la 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*