



Certificat médical de boxe



Pour l'adhésion à Boxe Canada, le certificat médical doit dater d'au moins un an à n'importe quel moment de l'année d'adhésion et ne doit pas dater de plus de 90 jours au moment de l'enregistrement de l'adhésion.

Pour la vérification des inscriptions à la boxe avant les compétitions provinciales et locales, le certificat médical ne doit pas dater de moins d'un an au moment de la vérification des inscriptions à la boxe.

Pour la vérification des inscriptions à la boxe avant chaque compétition sanctionnée de Boxe Canada ou de boxe mondiale, le certificat médical du boxeur doit être rempli dans les quatre-vingt-dix (90) jours suivant le début de la compétition et signé par le boxeur et par un médecin agréé du pays de la fédération nationale à laquelle le boxeur est affilié ou du pays où se déroule la compétition.

Boxe Canada partagera des données personnelles avec World Boxing uniquement lorsqu'un athlète canadien, ou un athlète ayant le statut de réfugié et résidant au Canada, est inscrit à une épreuve de World Boxing.

Boxing Canada et World Boxing sont responsables des données personnelles soumises dans cette déclaration de non-grossesse de la boxeuse. Ils ont la responsabilité légale de traiter les données personnelles des boxeurs, conformément aux lois applicables en matière de protection des données, aux fins de l'autorisation médicale du boxeur, afin de permettre sa participation à chaque compétition de boxe sanctionnée. Les informations demandées ci-dessous doivent obligatoirement être fournies avant chaque compétition. Si le boxeur ne fournit pas ces informations, il ne pourra pas participer à la compétition.

Le traitement des données par Boxing Canada aura lieu au Canada et le traitement des données par World Boxing aura lieu en Suisse, où se trouve le siège de World Boxing. Les données personnelles du boxeur ne seront pas conservées au-delà d'une période de quatre (4) ans après la fin de la compétition, sauf si des circonstances spécifiques justifient la conservation des données plus longtemps (par exemple, en cas de litiges ou de problèmes de santé survenant après la compétition).

Le boxeur a le droit de demander l'accès, la rectification, l'effacement, la limitation du traitement, l'opposition au traitement et la portabilité des données à caractère personnel.

- Le boxeur peut contacter Boxing Canada pour exercer ses droits ou pour toute question relative à la protection de la vie privée, par courrier électronique(info@boxingcanada.org).
- Le boxeur peut contacter World Boxing pour exercer ses droits ou pour toute question relative à la protection de la vie privée, par courrier électronique(info@worldboxing.org). Le boxeur a également le droit de se plaindre auprès du Préposé fédéral à la protection des données et à la transparence.

En signant ce certificat médical, le boxeur confirme qu'il a lu et compris les informations susmentionnées et qu'il en accepte le contenu. Le boxeur consent également à ce que les informations relatives à sa santé soient communiquées à Boxing Canada et à World Boxing par le boxeur et le médecin qui signe le présent certificat médical

Tableau 1 : Informations sur Boxer	
Nom complet (tel que figurant sur le passeport)	
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	
Catégorie aux fins du concours	☐ Hommes ☐ Femmes
Code du pays (« CAN », « RBT », etc.)	
Nom du tuteur légal (si le boxeur est âgé de moins de 18 ans)	
Signature du boxeur (ou signature du tuteur)	
Date de la signature (jj/mm/aaaa)	
Le boxeur (ou le tuteur) doit répondre à toutes les questions du tableau 3 ci-dessous.	

Tableau 2 : Informations sur le médecin	
Nom et prénom	
Titre / Fonction	
Nom de l'organisation	
Adresse professionnelle	
Cachet (le cas échéant) ou numéro de licence	
Signature du médecin	
Date de la signature (jj/mm/aaaa)	
Commentaires (le cas échéant)	
Médecin Doit répondre à toutes les questions du tableau 4 ci-dessous	
Aptitude des boxeurs à boxer	☐ En forme de boîte ☐ Pas adapté à la boîte

Tableau 3 : antécédents médicaux du boxer (réponse obligatoire du boxer ou de son tuteur)		
Question	Oui / Non	Si oui, précisez
Avez-vous des problèmes de santé, <i>des troubles psychiatriques, des problèmes de toxicomanie ou d'alcoolisme</i> ?	☐ Oui ☐ Non	
Avez-vous déjà subi une intervention chirurgicale ?	☐ Oui ☐ Non	
Avez-vous déjà dû séjourner dans un hôpital ?	☐ Oui ☐ Non	
Votre famille a-t-elle des antécédents de mort subite et inattendue ?	☐ Oui ☐ Non	
Avez-vous déjà subi une commotion cérébrale, <i>une perte de conscience, des symptômes post-commotionnels non résolus</i> ?	☐ Oui ☐ Non	
Avez-vous eu des crises d'épilepsie au cours des trois dernières années ?	☐ Oui ☐ Non	
Avez-vous eu des maux de tête au cours des deux (2) dernières semaines ?	☐ Oui ☐ Non	
Avez-vous des problèmes oculaires, tels que décollement de la rétine, <i>chirurgie réfractive et intraoculaire, cataracte</i> ?	☐ Oui ☐ Non	
Avez-vous des problèmes de saignement ou des troubles sanguins (<i>drépanocytose/trait</i>) ?	☐ Oui ☐ Non	
Souffrez-vous d'un diabète non contrôlé ou de troubles de la thyroïde ?	☐ Oui ☐ Non	
Avez-vous des antécédents d'hépatite B, d'hépatite C ou d'infection par le VIH ?	☐ Oui ☐ Non	
Avez-vous une hypertrophie du foie ou de la rate ?	☐ Oui ☐ Non	
Avez-vous une hernie ou une tumeur ?	☐ Oui ☐ Non	

Prenez-vous des médicaments ?	☐ Oui ☐ Non	Veillez indiquer les noms et les dosages
Souffrez-vous d'allergies ?	☐ Oui ☐ Non	
Spécifique aux femmes (une grossesse confirmée disqualifie pour la boxe et le sparring)		
Y a-t-il des lésions mammaires, des saignements, des masses, des prothèses, d'autres dysfonctionnements ou des douleurs ?	☐ Oui ☐ Non	
Existe-t-il une anomalie dans le schéma menstruel ? Aménorrhée ?	☐ Oui ☐ Non	
Douleurs pelviennes inférieures ? Grossesse ?	☐ Oui ☐ Non	

Tableau 4 : Évaluation du médecin (réponse obligatoire du médecin)		
Informations médicales	Évaluation	Si anormal, fournir des détails
Si le boxeur a subi une commotion cérébrale au cours des 12 derniers mois, confirmer que l'examen médical effectué après la période de repos était normal.	☐ Normal ☐ Anormal	
Aspect général (lésion cutanée ouverte et infectée, maladie, etc.)	☐ Normal ☐ Anormal	
État mental / état psychologique	☐ Normal ☐ Anormal	
Système neurologique (réflexes, équilibre, réponses verbales et motrices ; nerfs crâniens, tremblements, troubles locomoteurs, dysarthrie)	☐ Normal ☐ Anormal	
Nerfs crâniens, yeux, taille et réactivité de la pupille, fond d'œil, vision par diagramme	☐ Normal ☐ Anormal	
Bouche, dents, gorge	☐ Normal ☐ Anormal	
Oreilles	☐ Normal ☐ Anormal	
Articulation temporo-mandibulaire	☐ Normal ☐ Anormal	
Cou (colonne cervicale, ganglions lymphatiques)	☐ Normal ☐ Anormal	
Poitrine (bruits respiratoires, crépitations, sifflements, sensibilité des côtes à la compression)	☐ Normal ☐ Anormal	
Système cardiovasculaire (pouls, tension artérielle, bruits du cœur, souffle, soulèvement, taille, rythme, tachycardie, dysrythmie)	☐ Normal ☐ Anormal	
Système musculo-squelettique (membres supérieurs et inférieurs ; déformations congénitales/acquises, mobilité, raideur)	☐ Normal ☐ Anormal	
Système abdominal (hernie, anévrisme, masses, déformations, sensibilité, cicatrices, hépatomégalie, splénomégalie, ascite)	☐ Normal ☐ Anormal	
Le boxeur a-t-il soumis des TUEs ?	☐ Oui ☐ Non	Si Oui, indiquer les TUEs:
Myopie supérieure à -3,50 dioptries, acuité visuelle enregistrée inférieure à 20/200 sans correction et inférieure à 20/60 avec correction.	☐ Oui ☐ Non	
Surdité (ce n'est pas une contre-indication à la boxe, mais les officiels doivent en être conscients)	☐ Oui ☐ Non	