



SBV Kletterlehrausbildung / Formation ASGM des professeurs d'escalade

Ausbildung / Formation, Monbijoustrasse 61, Postfach, 3000 Bern 14

Tel : 0041 (0) 31 370 18 78, Email : ausbildung@sbv-asgm.ch

Sportärztliches Zeugnis / Certificat médico-sportif

1. Personalien / Indications:

Name und Vorname / Nom et prénom

Jahrgang / Né en

Beruf / Profession

Genaue Adresse / Adresse exacte

Vom Arzt auszufüllen / à remplir par le médecin:

2. Frühere Unfälle / accidents antérieurs:

.....

Kürzlich durchgemacht / Survenus récemment:

.....

3. Status:

Allgemeinzustand / Etat général:.....

Grösse / Taille: Gewicht / Poids:

Obere Luftwege / Voies respiratoires supérieures:

Lungen / Pmons:.....

Herz / Coeur:

Blutdruck / Tension artérielle:.....

Abdominalorgane / Organes abdominaux:

Nevensystem / Système nerveux:.....

Urinuntersuchung / Urine: Eiweis / Albumine:

Zucker /Sucre:

4. Beurteilung:

Tauglich für die Kletterlehrausbildung/
Apte pour la formation des professeurs d'escalade

Untauglich / *inapte*

Datum der Untersuchung /
Date de l'examen:

Stempel und Unterschrift des Arztes /
Timbre et signature du médecin:

