

Certificat de non contre-indication à la pratique du sport en compétition 2017-2018

Je soussigné (e)Docteur en médecine,

Après avoir examiné ce jour
.....

Madame ou monsieur
.....

Né (e) le : /...../.....

Certifie que son état de santé actuel ne présente pas de contre-indication à la pratique du sport en compétition – lors des épreuves organisées par la Fédération Française de Sport Universitaire – hormis dans celui ou ceux rayé (s) ci- dessous.

Aérobic	Escrime	Rugby à 13
Athlétisme	Football	Rugby à 15
Aviron	Futsal	Ski alpin
Badminton	Golf	Ski de fond
Basket-ball	Gymnastique artistique	Surf des neiges
Beach-volley	Gymnastique rythmique	Squash
Boxe éducative	Haltérophilie	Taekwondo
Boxe française	Handball	Tennis
Canoe-kayak	Hockey en salle	Tennis de table
Course d'orientation	Judo	Tir
Cross- country	Karaté	Tir à l'arc
Cyclisme VTT	Karting	Trampoline
Danse	Lutte	Triathlon
Echecs	Natation	Voile
Equitation	Planche à voile	Volley-ball
Escalade	Pelote basque	Water-polo

Date :

Signature et cachet

Les sports subaquatiques exigent des examens spécialisés complémentaires

(neurologiques, ORL, ophtalmologiques)