



# CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION

## A LA PRATIQUE DU SPORT

Je, soussigné(e) : ..... Docteur en médecine,

après avoir examiné ce jour, le ....., Monsieur ou Madame<sup>1</sup> :

né(e) le : .....,

certifie que son état de santé actuel ne présente pas de contre-indication à la pratique du sport dans le cadre d'études d'un cursus universitaire en **STAPS (Sciences et Techniques des APS)** - lors des épreuves organisées par la FF Sport U - **hormis dans celui ou ceux rayé(s) ci-dessous.**

Aérobic	Athlétisme	Aviron	Badminton
Basket-ball	Beach-volley	Boxe	Canoë-kayak
Course d'orientation	Cross-country	Cyclisme - VTT	Danse
Echecs	Equitation	Escalade	Escrime
Euroteam	Football	Futsal	Golf
Gymnastique Artistique	Gymnastique rythmique	Haltérophonie	Handball
Hockey en salle	Judo	Ju-Jitsu	Karaté
Karting	Lutte	Natation	Planche à voile
Roller	Rugby	Rugby à 7	Run and Bike
Sambo	Savate – Boxe française	Ski alpin	Snowboard
Squash	Surf	Taekwondo	Tennis
Tennis de table	Tir	Tir à l'arc	Trampoline
Triathlon	Ultimate	Voile	Volley-ball
Water-Polo			

Fait à .....

Signature ET cachet:

Le .....

*Note : Les sports subaquatiques exigent des examens spécialisés complémentaires (neurologiques, ORL, ophtalmologiques).*

*Cette fiche est à déposer en ligne lors de la transmission de vos pièces justificatives :*