



Certificat de non contre-indication à la pratique du sport

Je soussigné(é) : Docteur en médecine,
après avoir examiné ce jour, le, Monsieur ou Madame :

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)**, ni lors des épreuves sportives de compétitions, 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	Haltéro Force	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

Année universitaire 2024-2025



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 :

<https://scolweb.univ-artois.fr/pjweb/page/login.isf>