

CERTIFICAT MEDICAL INSCRIPTION STAPS/SCIENCES DE L'ÉDUCATION/PPPE

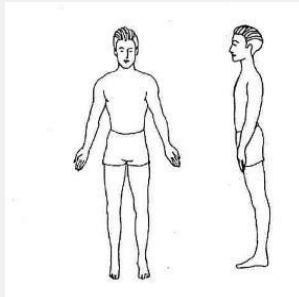
Année universitaire 2026/2027

(Document à renseigner par un médecin généraliste ou un médecin du sport puis à déposer, en ligne sur le serveur des inscriptions, par l'étudiant)

Je soussigné (e), Docteur, certifie avoir examiné ce jour :

NOM / PRENOM :, né(e) le

Étudiant (e) à la Faculté des Sciences du Sport & de l'Éducation en : L1 L2 L3

<input type="checkbox"/> Et n'avoir pas constaté de contre-indication cliniquement décelable à la pratique des activités physiques et sportives	<input type="checkbox"/> Avoir constaté une contre-indication à la pratique de ce(s) sports : 1- 2- 3-		
	<input type="checkbox"/> Temporairement : jour(s)	<input type="checkbox"/> Définitivement :	<input type="checkbox"/> Limitation fonctionnelle de l'appareil locomoteur (entourer la zone anatomique concernée par la limitation) : 
	Adaptation de l'activité sportive prescrite :		

(Sports pratiqués selon l'année de licence détaillés en bas de page)

La société française de cardiologie du sport recommande la réalisation d'un ECG pour la pratique en compétition tous les 3 ans entre 12 et 20 ans et tous les 5 ans entre 20 et 25 ans.

ECG réalisé ce jour : OUI NON

Si non, date du dernier ECG :/...../.....

Ce certificat médical est établi pour faire valoir ce que de droit et remis en mains propres à l'intéressé.

Date :

Signature du médecin

Cachet du médecin

Détail des sports selon l'année de licence STAPS

Sports pratiqués dans l'ensemble de la formation : Athlétisme, Natation, Course d'orientation, Escalade, Voile, Gymnastique, Danse, Cirque, Handball, Basket Ball, Football, Judo, Rugby, Boxe, Lutte, Badminton, Tennis de table, Musculation, Marche nordique, Tchoukball, Step, musculation/haltérophilie