

Certificat médical

Après avoir examiné

né(e) le.....

je soussigné, Docteur

certifie que (cocher l'une des deux cases) :

- son état de santé actuel, ne présente aucune contre-indication médicale apparente à la pratique sportive, y compris en compétition.

Précisez, si besoin, le(s) sport(s) **contre-indiqué(s)** :

.....

(cette affirmation permet à l'étudiant(e) de faire du sport dans le cadre universitaire pendant l'année scolaire 2017-2018)

- son état de santé ne lui permet pas de pratiquer des activités sportives pour l'année scolaire en cours.

Fait à, le

Cachet du médecin :

Signature :

Délivré à la demande du patient et remis en main propre pour faire valoir ce que de droit