RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

UNIVERSITÉ MARIE & LOUIS PASTEUR • UFR STAPS Sciences et techniques des activités physiques et sportives

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), Docteur .....

demeurant à .....

certifie avoir examiné à la date de ce jour

M.....

âgé(e) de : ..... ans.

M..... est indemne de toute affection.

- Ses réactions cardio-vasculaires sont normales à l'effort [1]
- N'avoir pas constaté de signes cliniques apparents contre indiquant la pratique intense d'activités physiques sportives et artistiques et de compétition ainsi que l'encadrement des activités physiques sportives et artistiques.

<u>Taille minimum exigée</u> (pour le professorat d'EPS) :

-1,52 m pour les femmes - Taille : .....

-1,56 m pour les hommes - Taille : .....

Poids : .....

Observations éventuelles :

Fait à ....., le .....……
Signature et cachet

[1] Epreuve d'effort laissée au libre choix du médecin.

Université Marie et Louis Pasteur
UFR STAPS
31 rue de l'Epitaphe
25030 Besançon cedex
Tél. : 03 81 66 67 99 – www.u-sports.univ-fcomte.fr/