

*Certificat Médical Obligatoire pour la pratique du sport
En compétition dans le cadre de la F.F.S.U.
(Fédération Française du Sport Universitaire)*

Ce document doit être complété par un médecin et présenté au professeur responsable de l'AS choisie pour obtenir la licence FFSU.

Conserver ce certificat jusqu'au jour de l'inscription à l'AS de l'INSA Lyon.
Vous garderez une copie de celui-ci.

Je soussigné(e) Docteur.....

certifie Mlle, M **(1)**.....

est apte à la pratique de toutes activités physiques en compétition
pour l'année universitaire 20__/20__

Sauf :

Date :

Cachet du Médecin

(Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin)

A.....le.....