

ATTESTATION DE NON CONTRE - INDICATION DE SANTE

A LA PRATIQUE DU SPORT non compétitive

Ecrire en lettres MAJUSCULES

<p>NOM :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Sport(s) de loisir choisi(s) :</p>	<p>Numéro d'étudiant :</p> <p>Formation suivie à l'université d'Artois :</p> <p>Mail :</p> <p>Téléphone :</p>
---	---

- Je soussigné(e)....., certifie ne pas me connaître à ce jour de contre-indication de santé à la pratique du sport en loisir.
- Je suis informé(e) que la pratique d'activités physiques et sportives **comporte des risques généraux et des risques spécifiques à chaque sport pratiqué**.
- Je suis informé(e) qu'au moindre doute sur mon état de santé, je dois consulter mon **médecin traitant** ou le médecin du Service de Santé Universitaire (SSU) - Site internet : [www.univ-artois.fr/vie étudiante/santé](http://www.univ-artois.fr/vie_etudiante/santé).
- Je suis informé(e) que je dois être extrêmement vigilant et consulter un médecin notamment dans les cas suivants :
 - ✓ un membre de ma famille est décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée,
 - ✓ j'ai ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise,
 - ✓ j'ai eu un épisode de respiration sifflante (asthme),
 - ✓ j'ai eu une perte de connaissance,
 - ✓ j'ai débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies).
 - ✓ je ressens une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...)
 - ✓ ma pratique sportive est interrompue pour des raisons de santé,
- Je m'engage à me conformer au **règlement intérieur** des installations sportives de l'Université d'Artois. site internet : [www.univ-artois.fr/vie étudiante/sport](http://www.univ-artois.fr/vie_etudiante/sport).
- Je décharge de toute responsabilité le service Artois Sport Campus en cas de problèmes physiques survenant lors de séance de sport dans le cadre des **activités physiques et sportives en loisir pour l'année universitaire 2018/2019**.
- Je suis licencié(e) dans une fédération sportive : oui non , si oui laquelle :
- Je suis informé(e) que la pratique des disciplines mentionnées au verso nécessite la production d'un certificat médical.

<p>A</p> <p>Le.....</p>	<p>Signature précédée de la mention « lu et approuvé »</p>
-------------------------------	---

Un certificat médical datant de moins d'un an, est obligatoire pour certaines activités à contraintes particulières (cf Ministère des Sports).

Liste des disciplines à contraintes particulières :

- 1° Les disciplines sportives qui s'exercent dans un environnement spécifique :
 - a) L'alpinisme ;
 - b) La plongée subaquatique ;
 - c) La spéléologie ;
- 2° Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin par K-O (Ex : Boxe anglaise) ;
- 3° Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé (Tir, Ball-trap, Biathlon) ;
- 4° Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur, à l'exception du modélisme automobile radioguidé (Sport auto, karting et motocyclisme) ;
- 5° Les disciplines sportives aéronautique pratiquées en compétition, à l'exception de l'aéromodélisme (Ex : Voltige aérienne) ;
- 6° Le parachutisme ;
- 7° Le rugby à XV, le rugby à XIII et le rugby à VII.