

## A remplir en cas d'incapacité sportive uniquement

Villeurbanne, le / /

Cher confrère,

Vous avez pris en charge un patient, également élève à l'INSA Lyon, où la pratique sportive est obligatoire pour tous et notée. Lors d'incapacité sportive temporaire ou durable, l'établissement propose à l'élève des alternatives, dans le respect de ses conditions physiques.

**Pour une dispense de sport de moins de 2 mois**, l'élève dispensé est présent en cours, et y participe par d'autres activités (observation, arbitrage, coaching), de façon à ce qu'il puisse être noté.

**Pour une dispense de sport de plus de 2 mois**, l'établissement propose **des sports adaptés** au problème de santé de l'élève, encadrés par des enseignants professionnels.

Par conséquent, nous vous demandons de bien vouloir nous transmettre vos indications concernant les capacités actuelles et à venir de votre patient. N'hésitez pas à cocher tous les sports qui ne présentent pas de contreindication, pour faciliter leurs emplois du temps.

Vous remerciant par avance, Dr Nicoleta DIMA, Médecin de prévention des élèves de l'INSA Lyon.

NOM de l'élève :

PRÉNOM de l'élève :

DEPARTEMENT-ANNÉE

Sollicitation physique à éviter :

Pour une durée prévisionnelle de

**Veuillez indiquer les activités sans contre-indication :**

<b>Sports collectifs :</b> Basket Football Handball Rugby Ultimate Volleyball	<b>Sports individuels :</b> Athlétisme Course d'orientation Danse Escalade Musculature Natation Tir à l'arc Gymnastique VTT	<b>Activités adaptées :</b> Pratique d'éducation somatique Basket fauteuil Gainage - maintien Marche Marche Nordique Musculature bas Musculature haut Natation bas Natation haut Rameur Sophrologie Stretching Gym Pilates Vélo elliptique
<b>Sports de raquettes :</b> Badminton Squash Tennis Tennis de table	<b>Sports duels :</b> Boxe Judo Lutte	

Remarque :

Fait à ,

le

Tampon et signature :