

Villeurbanne, 07/01/2022

*A remplir en cas d'incapacité sportive uniquement.*

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 contre-indication, pour faciliter leurs emplois du temps.

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

**NOM** de l'élève :

**PRÉNOM** de l'élève :

**Sollicitation physique à éviter** : .....

**Pour une durée prévisionnelle de** .....

Veuillez indiquer les activités sans contre-indication :

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

**Remarque** : .....

Fait à , le

Tampon et signature :

*Document à transmettre au Centre des Sports par mail à : [cds-etudes-as@insa-lyon.fr](mailto:cds-etudes-as@insa-lyon.fr)*