

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE PHYSIQUE

Pour les bacheliers affectés à la filière

"Sciences et Techniques des Activités Physiques et Sportives "

À envoyer exclusivement du 06 au 08 août 2025 à 00h00

à travers ce site : <https://forms.gle/FiKf83XBsJtmGVxW6>

Je soussigné, Docteurcertifie avoir examiné Melle, Mr.

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance : à

et déclare, après un examen médical approfondi, qu'il (elle) est (***apte** ou **inapte**) physiquement pour suivre la formation universitaire de « **Licence en Sciences et Techniques des Activités Physiques et Sportives** ».

Autres à Préciser :

.....

.....

Fait le

Le Médecin

***Cachet, Griffe et Signature**

*Veuillez mettre aussi le cachet sur le mot apte ou inapte.

Procédures d'envoi de ce présent certificat d'aptitude physique :

1- Télécharger ce certificat médical sur le site :<http://www.univ-bejaia.dz/formation/> et le **renseigner chez un médecin ;**

2- Scanner ce certificat médical et envoyer le à travers le site suivant :

<https://forms.gle/FiKf83XBsJtmGVxW6> et ce au plus tard le **08 août 2025 à 00h00 ;**

3-Dans le cas où le concerné n'a pas envoyé ce certificat médical, il sera déclaré en situation d'échec et fera l'objet de l'affectation automatique au choix suivant pour lequel il satisfait à la moyenne minimale.