

**CERTIFICAT MÉDICAL D'INAPTITUDE
À LA PRATIQUE DE L'ÉDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE**

Année scolaire 20... - 20... - ETABLISSEMENT.....Elève :.....

Je soussigné.....Docteur en médecine

Lieu d'exercice :

Certifie avoir, en application du décret n° 88977 du 11.10.1988, examiné

L'élève Né le

Et constaté que son état de santé entraîne :

- Une INAPTITUDE **TOTALE** du au qui empêche toute activité physique adaptée
- Une INAPTITUDE **PARTIELLE** du au qui autorise une activité physique adaptée

Dans le cas d'une inaptitude partielle, des indications utiles pour adapter la pratique de l'Education Physique et Sportive aux possibilités de l'élève sont nécessaires.

Préciser ci-dessous (dans le respect du secret médical), si l'inaptitude est liée à des :

- types de mouvements limités en : Amplitude Vitesse Charge Posture,
- types d'efforts limités sur le plan : musculaire cardio-vasculaire respiratoire
- capacités à l'effort limitées en : Endurance (long et peu intense) résistance vitesse (bref et intense)
- capacités incompatibles avec : un travail en hauteur le milieu aquatique des conditions atmosphériques particulières (à préciser :

(nombre de cases cochées, en toutes lettres :.....)

ATTENTION : aucun certificat ne peut avoir de valeur rétroactive.

Date, signature et **cachet du médecin**

A, le

Pour votre information, voici la liste des Activités Physiques support de l'enseignement d'EPS dans l'établissement

| | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Course d'orientation | <input type="checkbox"/> Pentabond (5 sauts enchaînés) | <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Boxe française |
| <input type="checkbox"/> Course de haies | <input type="checkbox"/> Acrosport (gymnastique collective) | <input type="checkbox"/> Tennis de table | <input type="checkbox"/> Judo |
| <input type="checkbox"/> Course de demi-fond/durée | <input type="checkbox"/> Aérobic | <input type="checkbox"/> Basket ball | <input type="checkbox"/> Natation/ Sauvetage |
| <input type="checkbox"/> Course de vitesse | <input type="checkbox"/> Arts du cirque | <input type="checkbox"/> Football | <input type="checkbox"/> Escalade |
| <input type="checkbox"/> Lancer de disque | <input type="checkbox"/> Gymnastique aux agrès | <input type="checkbox"/> Hand ball | <input type="checkbox"/> Musculation |
| <input type="checkbox"/> Lancer de javelot | <input type="checkbox"/> Gymnastique rythmique | <input type="checkbox"/> Volley ball | <input type="checkbox"/> Step |
| <input type="checkbox"/> Saut en Hauteur | <input type="checkbox"/> Danse / Chorégraphie collective | <input type="checkbox"/> Rugby | |

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION SCOLAIRE

➤ **Pour un élève qui se présente à un examen**

Préciser l'ensemble auquel appartient l'élève :

Attestation du **médecin de l'éducation nationale**
(pour les inaptitudes cumulées de plus de 3 mois)

Nom et Visa du **professeur d'EPS**

Nom et Visa du **coordonnateur d'EPS**