

DOCUMENT A PHOTOCOPIER

CERTIFICAT MEDICAL D'INAPTITUDE A LA PRATIQUE DE L'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE

Le professeur d'Education Physique et Sportive peut adapter son enseignement de façon à ce que tout élève puisse y participer en fonction de ses possibilités et de ses capacités résiduelles.

Je soussigné (e),.....docteur en médecine

Lieu d'exercice.....

Certifie avoir, en application du décret n088-977 du 11 octobre 1988, examiné l'élève:

Nom, prénom :

Né (e) le :

Et constaté ce jour que son état de santé entraîne:

Une inaptitude totale du..... auinclus

Une inaptitude partielle du..... auinclus

Dans ce cas d'inaptitude partielle, pour permettre une adaptation de l'enseignement aux possibilités de l'élève, préciser en terme d'incapacités fonctionnelles si l'inaptitude est liée:

- A des types de mouvements (amplitude, vitesse, charge, posture)

.....

- A des types d'efforts (musculaires, cardio-vasculaires, respiratoires)

.....

- A la capacité à l'effort (intensité, durée)

.....

- A des situations d'exercice et d'environnement (travail en hauteur, milieu aquatique, conditions atmosphériques)

.....

- Autres

.....

Date, signature et cachet du médecin: