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

Modèle à usage scolaire en référence au décret du 11.10.1988 et à l'arrêté du 13.09.1989
(Education nationale, Jeunesse et Sports, Solidarité et protection sociale, santé)

Le professeur d'Education Physique et Sportive adapte son enseignement de façon à ce que chaque élève puisse effectivement participer au cours d'E.P.S, en fonction de ses possibilités et de ses capacités résiduelles.
Exemple : augmentation des temps de récupération, diminution de la quantité de travail, adaptation de l'espace de jeu, utilisation de matériel approprié, modification du barème, changement d'activité, marche sportive, ...).

Je, soussigné _____, docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour

l'élève _____ , né(e) le ……../……../…….. scolarisé(e) en classe de ……..

et avoir constaté que son état de santé entraîne :

☐ **Une inaptitude PARTIELLE à la pratique de l'EPS**

du ……/……/…….

au ……/……/……. **inclus**

Une pratique physique adaptée est compatible avec la santé de l'élève.

☐ **Une inaptitude TOTALE à la pratique de l'EPS**

du ……/……/…….

au ……/……/……. **inclus**

La pratique physique quelle qu'elle soit est incompatible avec la santé de l'élève.

FONCTIONS	POSSIBLE	POSSIBLE AVEC ADAPTATION - *Précisions éventuelles*	CONTRE INDIQUE
Marcher	☐	☐	☐
Courir	☐	☐	☐
Sauter	☐	☐	☐
Lancer	☐	☐	☐
Lever – porter	☐	☐	☐
S'accroupir	☐	☐	☐
Effectuer des rotations	☐	☐	☐
Se tonifier musculairement	☐	☐	☐
S'étirer	☐	☐	☐
Nager	☐	☐	☐
EFFORTS			
Intense et bref	☐	☐	☐
Modéré	☐	☐	☐
De faible intensité	☐	☐	☐
Prolongé	☐	☐	☐

CONTEXTES PARTICULIERS	*Précisions*
Amplitude articulaire limitée	☐
Adaptation suivant les conditions climatiques (pollution, froid sec....)	☐
Hydratation	☐
Activités avec déplacements limités et ou dans l'axe	☐

AUTRES RECOMMANDATIONS :

Le ……../……../…….. *Cachet et signature*

ATTENTION : *aucun certificat ne peut avoir de valeur rétroactive*