

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

Modèle de certificat médical à usage scolaire, en référence au **décret du 11-10-88** et à l'**arrêté du 13-09-89**
(Education nationale, Jeunesse et sport ; Solidarité ; Santé et protection sociale ; Santé)

Le professeur d'Education Physique et Sportive doit adapter son enseignement de façon à ce que tout élève puisse 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 :

1. ☐ UNE INAPTITUDE PARTIELLE A LA PRATIQUE DE L'E.P.S.

Du / / au / / inclus

Cette inaptitude nécessite une adaptation aux possibilités de l'élève.

FONCTIONS	POSSIBLE	POSSIBLE AVEC ADAPTATIONS / Précisions éventuelles	CONTRE INDIQUE
Marcher	☐	☐	☐
Courir	☐	☐	☐
Sauter	☐	☐	☐
Lancer	☐	☐	☐
Lever – porter	☐	☐	☐
S'accroupir	☐	☐	☐
Effectuer des rotations	☐	☐	☐
Se tonifier	☐	☐	☐
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 :

2. ☐ UNE INAPTITUDE TOTALE (Quand aucune adaptation de la pratique n'est possible)

Du / / au / / inclus

Le ____/____/____ Cachet et signature

ATTENTION : aucun certificat ne peut avoir de valeur rétroactive.