CERTIFICAT MEDICAL D'INAPTITUDE A LA PRATIQUE DE L'EPS

Consignes :

Pour le service des examens de l'académie de Versailles, le certificat médical doit suivre ces exigences.

- Il ne doit **pas y avoir de rature**.
- Il ne doit **pas contenir de correction**.
- Les noms, et dates doivent être **lisibles**.
- Il doit bien être **signé** et tamponné par le médecin.
- **Le certificat médical ne doit pas être rétroactif.** La date de signature du médecin doit correspondre au début de la période d'inaptitude.
- L**e certificat médical ne doit pas être fait à une date ultérieure à l'épreuve d'EPS**. Avec une tolérance de 2 jours pour un élève qui se blesserait le jour de l'épreuve.
- Après avoir gardé une copie, **L'original** doit être **donné en main propre au professeur d'EPS du candidat**. Et sera daté et signé par celui-ci.

Ce certificat médical sera transmis par le professeur d'EPS au service des examens de l'académie de Versailles. Dans le cas où un des points précédents ne serait pas valide, la note de 0 sera attribuée par la commission de vérification des notes pour la ou les activités concernées.

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'EPS

Du .....

Au ..... inclus

ou

2. ❒ UNE INAPTITUDE TOTALE A LA PRATIQUE DE L'EPS

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 :

Le ...../...../.....
CACHET ET SIGNATURE

Remis au professeur d'EPS :
M, Mme : .....

Le : / /

CCF1 ; ..... / /
CCF2 ; ..... / /
CCF3 ; ..... / /

épreuve différée : / /