ACADÉMIE DE POITIERS Liberté Égalité Fraternité	**CERTIFICAT MEDICAL D'INAPTITUDE A LA PRATIQUE DE l'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE**	collège Maurice Chastang académie Poitiers éducation nationale

En application du Décret N°88-977 du 11 Octobre 1988,

je soussigné ..... Docteur en médecine certifie avoir examiné l'élève ..... (Nom et Prénom), né(e) le .....

et constaté, ce jour, que son état de santé entraîne ***(complétez la version correspondante)*** :

- une inaptitude TOTALE du ...../ ..... / 20..... au ...../ ..... / 20..... qui empêche toute activité physique adaptée
- une inaptitude PARTIELLE du ...../ ..... / 20..... au ...../ ..... / 20..... qui autorise une activité physique adaptée

En cas d'inaptitude partielle, afin de permettre une adaptation de l'enseignement de l'Éducation Physique et Sportive aux possibilités de l'élève, veuillez préciser (dans le respect du secret médical) en termes d'incapacités fonctionnelles si l'inaptitude est liée ***(rayer les mentions inutiles)*** :

- à des types de mouvements limités en : amplitude – vitesse – charge – posture
- à des types d'efforts limités sur le plan : musculaire – cardio-vasculaire – respiratoire
- à ses capacités à l'effort limitées en : vitesse – travail fractionné (alternance temps forts/temps faibles) – endurance (long et peu intense)
- à ses capacités incompatibles avec : un travail en hauteur – le milieu forestier – le milieu aquatique – à des conditions atmosphériques particulières (précisez : .....) – autres : .....
.....
.....

Parmi la liste des Activités Physiques support de l'enseignement d'E.P.S. dans l'établissement merci de bien vouloir cocher celles qui vous semblent praticables par l'élève, au regard de sa situation sanitaire :

☐	**Athlétisme : ½ Fond** (à diverses intensités de V.M.A. : de 110 % à 80%)	☐	**Danse** (travail dans toutes les dimensions de l'espace avec des portés)	☐	**Sports collectifs** : Hand
☐	**Athlétisme : Vitesse/Relais** (30m ou 40m)	☐	**Gymnastique au sol** (rotations, renversements, ...)	☐	**Sports collectifs** : Basket
☐	**Natation** (50m ou 100m crawl et/ou dos)	☐	**Cirque** (engins et situations d'équilibre)	☐	**Sports collectifs** : Volley
☐	**Course d'Orientation** (en forêt)	☐	**Acrosport** (figures collectives ou sol et avec des portés)	☐	**Sports collectifs** : Ultimate
☐	**Canoë-Kayak**			☐	**Sports de raquettes** : Badminton
☐	**Voile**			☐	**Sports de raquettes** : Tennis de table

Date, signature et cachet du médecin

A ....., le .....