

Certificat Médical d'aptitude à la pratique de l'EPS

En référence au modèle proposé au BO n°36 du 26/10/1989 (décret du 11/10/1988 et Arrêté du 13/09/1989)

1. Je, soussigné (e)

Docteur en médecine, certifie avoir, en application du décret n°88-977 du 11/10/1988, examiné l'élève

..... né(e) le/...../.....

scolarisé(e) à l'institution Notre Dame des anges en classe de, et constaté, ce jour, que

son état de santé entraîne **une inaptitude partielle d'une durée de**

Cette inaptitude est liée aux **incapacités fonctionnelles**

à des types de mouvement (amplitude, vitesse, charge, posture...) :

.....

à des types d'effort (musculaire, cardio-vasculaire, respiratoire...) :

.....

à la capacité à l'effort (intensité, durée...) :

.....

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

.....

2. Cette inaptitude permet la pratique de certaines activités aux conditions de pratiques habituelles.

Activités	Nature de la prestation physique demandée à l'évaluation	Autorisées
Vitesse	Réaliser la meilleure performance sur 60m	
Volley Ball	Participer à plusieurs matchs	
Handball	Participer à plusieurs matchs	
Rugby	Participer à plusieurs matchs	
Course de ½ fond	Réaliser 3 courses de 7min, 5min et 3min à 3 intensités différentes	
Acrosport	Réaliser en équipe un enchaînement de plusieurs pyramides	
Course d'orientation	Poinçonner un maximum de balise sur un temps imparti	
Saut en hauteur	Participer à un concours de saut de 6 à 8 essais pour réaliser la meilleure performance possible	

3. Cette inaptitude permet la pratique de certaines activités **adaptées ou aménagées**.

Activités	Aménagement proposé	Autorisées
Vitesse		
Volley Ball		
Handball		
Rugby		
Course de ½ fond		
Acrosport		
Course d'orientation		
Saut en hauteur		

4. Cette inaptitude ne permet la pratique d'aucune activité proposée.

L'élève présente donc une **INAPTITUDE TOTALE** d'une durée de

CACHET et SIGNATURE du Médecin :

DATE :

5. S'IL S'AGIT D'UNE EVALUATION CERTIFICATIVE (Baccalauréat)

Compte tenu des informations précédentes et des textes régissant les épreuves adaptées ou aménagées d'EPS aux examens, il est convenu que l'élève sera évalué (e) par M, Mme sur le groupement d'activités suivant :

① ② ③

Date :

Le Professeur d'EPS :

L'élève :