

 <p>académie Dijon</p> <p>MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE</p> 	<h1>INAPTITUDE A L'EPS</h1> <p>Modèle de certificat à utiliser, en référence au décret au 11 octobre 1988 et à l'arrêté du 13 septembre 1989.</p>
---	---

**CERTIFICAT MEDICAL D'INAPTITUDE A LA PRATIQUE de L'ÉDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE**

Je soussigné(e), docteur en médecine : .....

Lieu d'exercice : .....

Certifie avoir, en application du décret n° 88-977 du 11 octobre 1988, examiné l'élève :(nom, prénom)

.....

Né(e) le ..... et constaté, ce jour, que son état de santé entraîne :

**Une inaptitude partielle, totale** (1), du .....au .....inclus.

**En cas d' inaptitude partielle**, pour permettre une **adaptation de l'enseignement** aux possibilités de l'élève, préciser en termes d'incapacités fonctionnelles si l'inaptitude est liée :

À des types de mouvements (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, milieu aquatique, conditions atmosphériques...).

Autres :

.....  
 .....  
 .....

Date, signature et cachet du médecin

(1) barrer la mention inutile