



CERTIFICAT MÉDICAL D'INAPTITUDE TOTALE A LA PRATIQUE DE L'ÉDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE

ÉVALUATION : en PONCTUEL

ÉPREUVE d'EPS : Obligatoire

CONSIGNES : ce certificat médical doit obligatoirement être authentifié par le cachet du médecin, mentionner la durée de l'inaptitude et être daté du jour de l'épreuve **au plus tard**. L'envoi des justificatifs se fait au fur et à mesure (dernier délai le 15 avril 2022, cachet de La Poste faisant foi).

AUCUNE DEMANDE NE SERA PRISE EN COMPTE passée cette date.

Je soussigné(e), Dr....., 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 constate que son état de santé entraîne :

Une inaptitude totale

- Pour l'année scolaire
- Pour une durée deà compter de ce jour.

Date, signature et cachet du médecin :