

## 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) au Lycée Antoine WATTEAU , en classe de première , et constaté, ce jour, que

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

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) :

.....

.....

**5.** Cette inaptitude permet la pratique de certaines activités proposées en classe de **première** au

Lycée WATTEAU

**Cocher, svp, toutes les activités autorisées :**

Activités	Epreuves évaluées (en termes de compétence visée)	Autorisées*
Volley ball	Coopérer et s'opposer sur plusieurs matchs en 4 contre 4. Filet à 2m20. Terrain de 8x4m.	
Gymnastique au sol	Présenter un enchaînement d'éléments gymniques au sol. Durée comprise entre 30sec et 1'. Les éléments gymniques sont choisis par les élèves dans les familles d'éléments suivantes : souplesse/maintien, ATR, acrobatie (rotations), appui,	
Demi-fond (3x500m)	Enchaîner 3 fois 500m le plus vite possible et selon un projet de temps. La récupération entre les 500m est de 10 minutes.	
Tennis de table	S'opposer sur plusieurs matchs contre un ou plusieurs adversaire(s) de même niveau.	

\*Précisez éventuellement ci-dessus les adaptations préconisées (ex : aide matérielle, durée ou intensité de l'effort...)

## 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)*

Cette inaptitude permet la pratique de certaines activités **adaptées ou aménagées** proposées en classe de **première** au Lycée WATTEAU. **Cocher,svp, toutes les activités autorisées :**

<b>Activités</b>	<b>Epreuves évaluées (en termes de compétence visée)</b>	<b>Autorisées</b>
Arbitrage, coaching, organisation d'une rencontre, d'un tournoi de volley Ball et de tennis de table.	Arbitrer seul ou à plusieurs une ou plusieurs règles d'un match de volley ball et de tennis de table. Coacher seul ou à plusieurs un match (organiser les changements et donner des conseils tactiques). Organiser le bon déroulement d'un tournoi de volley ball et de tennis de table.	<input type="checkbox"/>
Gymnastique au sol adaptée	Présenter un enchaînement d'éléments gymniques au sol. Durée comprise entre 30sec et 1'. Les éléments gymniques sont choisis par les élèves en fonction de leur ressources et problème(s) de santé.	<input type="checkbox"/>
Marche éducative et Sportive	Marcher en respectant un projet spécialement élaboré par le professeur (vitesses et durées adaptées au(x) problème(s) de santé de l'élève).	<input type="checkbox"/>

**6.** Cette inaptitude ne permet la pratique d'aucune activité proposée en classe de **première** au Lycée WATTEAU.

L'élève ..... présente donc une **INAPTITUDE TOTALE** jusqu'au **7 juillet 2023**.

**5.**

**DATE :** \_\_\_\_\_ **CACHET et SIGNATURE du Médecin :** \_\_\_\_\_

**6.** *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 Mme ou Mr..... sur le groupement d'activités suivant :*

**1.....2.....3.....4.....**

**Date :** \_\_\_\_\_ **L'élève :** \_\_\_\_\_