

## 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 seconde , 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) :

.....

.....

**2.** Cette inaptitude permet la pratique de certaines activités proposées en classe de seconde au Lycée WATTEAU

**Cocher toutes les activités autorisées :**

<b>Activités</b>	<b>Epreuves évaluées (en termes de compétences motrices visées.</b>	<b>Autorisées*</b>
Touch/Rugby	Coopérer et s'opposer en 5 contre 5 (matchs de plusieurs fois 4 minutes). Toucher le porteur de balle suffit à le stopper. Il n'y a pas de plaquage.	
Danse	Réaliser sur un parquet, à plusieurs une prestation artistique dansée de 3 minutes.	
Course longue durée	Réaliser un déplacement pendant 30 minutes à des vitesses adaptées à un mobile d'agir (vitesses choisies entre 50 et 120 % de sa VMA).	
Course d'orientation	Se déplacer, en milieu semi naturel, à une vitesse optimale, selon un cheminement choisi par l'élève, une course visant à trouver des balises. La durée totale de l'effort est de 30' maximum.	

\*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)*

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

proposées en classe de **SECONDE** au Lycée WATTEAU. **Cocher, svp, toutes les activités autorisées :**

<b>Activités</b>	<b>Epreuves évaluées (en terme de compétence visée)</b>	<b>Autorisées</b>
Arbitrage, coaching, organisation d'une rencontre, d'un tournoi de touch/rugby.	<b>Arbitrer</b> seul ou à plusieurs une ou plusieurs règles d'un match de touch/rugby.	
	<b>Coach</b> seul ou à plusieurs un match (organiser les changements et donner des conseils tactiques).	
	<b>Organiser</b> le bon déroulement d'un tournoi de touch/rugby.	
DANSE adaptée.	Réaliser seul(e) ou à plusieurs une prestation artistique dansée <b>adaptée aux ressources</b> du danseur ou de la danseuse.	
Marche éducative et Sportive	<b>Marcher</b> en respectant un projet spécialement élaboré par le professeur (vitesses et durées adaptées au(x) problème(s) de santé de l'élève).	
Course d'orientation adaptée.	<b>Marcher</b> pour trouver des balises dans un milieu plus ou moins naturel (le type de sol peut être choisi) en respectant un projet spécialement élaboré par le professeur (vitesses et durées adaptées au(x) problème(s) de santé de l'élève).	

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

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

**5.**

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

*Compte tenu des informations précédentes et des textes régissant les épreuves adaptées ou aménagées d'EPS au lycée WATTEAU, 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 :