

Annexe 6 – Exemple de certificat médical circonstancié

CERTIFICAT MÉDICAL
POUR LE COURS D'ÉDUCATION PHYSIQUE ET
LES ACTIVITÉS SPORTIVES SCOLAIRES

Je soussigné, Docteur en médecine, certifie avoir interrogé
et examiné personnellement ce jour

M., Melle,.....

Et l'avoir reconnu(e) incapable de participer

du auinclus

à une ou plusieurs activités du cours d'éducation physique :

Cocher ce qui convient
Entourer la région atteinte

Exercices exigeant des efforts pour :

- les membres supérieurs,
- les membres inférieurs,
- la nuque, le dos,
- le ventre, le tronc.

Tout exercice, sauf la natation.

La natation.

Les exercices de course d'endurance.

Les exercices de force.

Autres restrictions :

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

Recommandations à l'attention du professeur d'éducation
physique

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

