Certificat médical pour l'EPS - Académie de Poitiers

publié le 08/12/2025 - mis à jour le 06/02/2026

Descriptif :

Un document à télécharger

Cliquer sur l'image

ACADÉMIE DE POITIERS
Liberté
Égalité
Fraternité

CERTIFICAT MEDICAL

D'APTITUDE PARTIELLE OU D'INAPTITUDE TOTALE

A LA PRATIQUE DE L'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE

La circulaire n°2017-058 du 4-4-17 rappelle que seuls les handicaps ne permettant pas à l'intéressé une pratique adaptée entraîne une dispense de pratique ou d'épreuve de certification. Le professeur d'Education Physique et sportive peut adapter son enseignement de façon à ce que tout élève puisse y participer en fonction de ses possibilités et de ses capacités résiduelles. L'élève ne peut être dispensé que d'activité physique, pas de participer au cours d'EPS obligatoire.

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

certifie avoir examiné ce jour l'élève .....

né (e) le ..... et avoir constaté, en application du décret n°88-977 du 11 octobre 1988 que son état de santé entraîne :

☐ **UNE APTITUDE PARTIELLE** à la pratique physique
du ..... au ..... inclus.

Indiquez ici ce que l'élève PEUT REALISER dans le cadre de la pratique de l'éducation physique et sportive.

Types de mouvements : entourer le(s) mouvements(s) possibles.
Marcher Courir Nager Sauter Porter Lever Lancer Grimper Lutter
S'appuyer sur les mains Tourner

Mobiliser les parties du corps suivantes, entourez les parties autorisées : Bras Rachis Tête Jambes
Précisions complémentaires :

Types d'efforts : entourez les possibilités
Brefs et intenses Modérés (durée limitée à.....) De faible intensité
Arrêt ponctuel de l'activité au signe de : Essoufflement Fatigue Douleur
Précisions :

Indiquez les aménagements possibles : Liés aux conditions climatiques Soulager le membre inférieur
Limitant les déplacements et/ou changement de direction
Ne sollicitant pas certaines articulations (précisez) : .....
Autres :

☐ **OU UNE INAPTITUDE TOTALE** à la pratique physique
du ..... au ..... Inclus.

A l'issue de cette période, l'élève sera considéré comme apte à la pratique physique et à passer l'épreuve de certification.

Fait à ..... le ..... Cachet et signature du médecin

Document joint

Certificat médical EPS_Poitiers_r23 (Word de 31.7 ko)

Académie de Poitiers

Avertissement : ce document est la reprise au format pdf d'un article proposé sur l'espace pédagogique de l'académie de Poitiers.
Il ne peut en aucun cas être proposé au téléchargement ou à la consultation depuis un autre site.