

DISPENSE MEDICALE POUR L'EDUCATION PHYSIQUE

NOM :	PRENOM :
ANNEE DE NAISSANCE :	<input type="checkbox"/> MALADIE <input type="checkbox"/> ACCIDENT

DEGRÉ I :

Doit être dispensé totalement d'éducation physique du au

DEGRÉ II :

L'élève est partiellement dispensé du cours d'EPS, mais peut pratiquer une activité physique adaptée pour la période du au

L'élève peut :

- marcher 20 à 30 minutes
- courir (course légère)
- nager
- faire un entraînement cardio-vasculaire (ex. vélo-ergomètre)
- participer à des jeux d'équipe
- faire des exercices de renforcement pour :

<input type="checkbox"/> épaules	<input type="checkbox"/> tronc	<input type="checkbox"/> abdominaux	<input type="checkbox"/> fessiers
<input type="checkbox"/> bras	<input type="checkbox"/> dos	<input type="checkbox"/> jambes	<input type="checkbox"/> pectoraux

- faire des assouplissements (stretching)
- faire du jonglage
- autres :

DEGRÉ III :

La participation au cours d'éducation physique est en principe possible à l'exception des exercices/activités suivants:

.....

.....

Veuillez me contacter par téléphone oui non

Durée du certificat: de jusqu'à

Date:

Signature & tampon du médecin traitant