

**PROJET D'ENSEIGNEMENT E.P.S. POUR UN ELEVE INAPTE
LYCEE LA BRUYERE - VERSAILLES**

Certificat médical joint

Nom de l'élève :

Prénom :

Classe :

Nom de l'enseignant :

Certificat médical mentionnant une inaptitude physique totale :

duau..... inclus.

- Assiste et participe au cours sans pratique physique.
- N'assiste pas au cours compte tenu de la nature de l'inaptitude.

Certificat médical mentionnant une inaptitude physique partielle :

duau..... inclus.

- En fonction des recommandations médicales (voir le certificat médical), l'élève :
 - Pratique avec son groupe et son enseignant.
 - Pratique l'activité avec un autre groupe encadrée par
Mr du au inclus.
 - Pratique l'activité avec un autre groupe encadrée par
Mr du au inclus.

A Versailles, le

Nom et signature de l'élève :

Nom et signature de l'enseignant :

Nom et signature des parents :

Signature du Chef d'établissement :

Exemplaire destiné à :

- Proviseur-adjoint.
- Conseillère principale d'éducation
- Médecin et infirmière
- Elève
- Enseignant E.P.S.