

1. INAPTITUDE PARTIELLE

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 première, et constaté, ce jour, que son état de santé entraîne **une inaptitude partielle** d'une durée de jours.

Cette inaptitude permet-elle la pratique des activités proposées en première ?

Cocher toutes les activités autorisées :

Activités	Epreuves évaluées (en termes de compétence visée)	Autorisées*
½ fond	Parcourir le plus rapidement possible 3x500m avec 10 minutes de récupération entre chaque course.	
Volleyball	Coopérer et s'opposer sur plusieurs matchs en 4 contre 4.	
Gymnastique	Présenter un enchaînement d'éléments gymniques au sol. Les familles d'éléments sont : souplesse/maintien, ATR, acrobatie (rotations), appui.	
Tennis de table	S'opposer sur plusieurs matchs.	

*Précisez éventuellement les adaptations préconisées (ex : aide matérielle, durée ou intensité de l'effort...)

Cette inaptitude permet-elle la pratique des activités adaptées proposées en première ?

Cocher les toutes les activités adaptées ou aménagées :

Activités sociales et physiques	Epreuves évaluées (en termes de compétence visée)	Autorisées
Chorégraphe, juge en en gymnastique, Arbitre, coach, journaliste,	Participer à l'élaboration et juger un enchaînement de gymnastique, arbitrer une ou plusieurs règles d'un match de volley Ball ou de rugby. Coacher seul ou à plusieurs un match (organiser les changements et donner des conseils). Organiser le bon déroulement d'un tournoi de volleyball ou de rugby.	
Gymnastique au sol adaptée	Présenter un enchaînement d'éléments gymniques au sol. Les éléments gymniques sont choisis par les élèves en fonction de leur ressources et incapacités	
Marche éducative et Sportive	Marcher en respectant un projet spécialement élaboré par le professeur (vitesses et durées adaptées aux ressources et incapacités fonctionnelles de l'élève).	

2. INAPTITUDE TOTALE

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 première, et constaté, ce jour, que son état de santé entraîne **une inaptitude totale**.

Cette inaptitude ne permet la pratique d'aucune activité proposée en classe de première **même adaptée** jusqu'au 3 juillet 2027.

DATE :

CACHET et SIGNATURE du Médecin :