



**DECLARATION D'INAPTITUDE A L'EPREUVE D'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE**

(concerne les candidats inscrits à un examen de la voie professionnelle)

- Pour une dispense totale d'épreuve**
- Pour une inscription à l'épreuve adaptée**

**Valable pour l'épreuve d'éducation physique et sportive en contrôle en cours de formation et en contrôle ponctuel terminal.**

Je soussigné, docteur en médecine, \_\_\_\_\_

certifie avoir examiné Mme M (nom, prénom) : \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_

Etablissement de formation ou scolaire : \_\_\_\_\_ préparation de quel l'examen : \_\_\_\_\_

Passage de l'épreuve : (cocher svp)  Contrôle en Cours de Formation (C.C.F) – *certificat à transmettre à l'enseignant d'EPS*  
 Contrôle Ponctuel Terminal – *certificat à joindre à la confirmation d'inscription et à transmettre à la DEC7-4 (à l'adresse ci-dessous)*

Je constate ce jour que son état de santé entraîne (entourer les mentions utiles) :

**Une inaptitude totale** Définitive Temporaire : durée : \_\_\_\_\_

**Une inaptitude partielle** Définitive Temporaire : durée : \_\_\_\_\_

**En conséquence, je demande (cocher la case) :**

- la dispense totale** de participation aux épreuves d'éducation physique et sportive pour l'année scolaire 2020/2021.
- l'inscription à **l'épreuve adaptée en contrôle en cours de formation** proposée et organisée par l'établissement.\*
- l'inscription à une des **activités adaptées ponctuelles terminales suivantes proposées par l'académie de RENNES (cocher la case) :\***

CAP	
<input type="checkbox"/>	Marche sportive de demi-fond

<input type="checkbox"/>	Natation sur le dos en durée
--------------------------	------------------------------

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL - BMA	
<input type="checkbox"/>	Course de demi-fond (fauteuil)
<input type="checkbox"/>	Marche
<input type="checkbox"/>	Natation vitesse
<input type="checkbox"/>	Natation sauvetage
<input type="checkbox"/>	Natation en durée

Cachet du médecin

date ;

Signature du médecin :

Les déclarations d'inaptitude de plus de 3mois doivent être validées obligatoirement par le médecin scolaire pour les candidats scolaires.

Adresses DEC7-4 : Division des Examens et Concours – DEC7-4 – DSDEN Du Morbihan - 3 allée du général Le Troadec – CS 72506 56019 VANNES Cedex ou ce.dec7-4@ac-rennes.fr

\*Le Contrôle en cours de formation consiste en plusieurs évaluations durant l'année scolaire au sein de l'établissement.

\*Le Contrôle ponctuel est une évaluation unique en fin d'année scolaire hors du centre de formation ou de l'établissement.