



## DISPENSE ET INAPTITUDE EN EPS

**A compléter et à faire signer par le Cadre Educatif avant le cours d'EPS**

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE : ..... CLASSE.....

DISPENSE EXCEPTIONNELLE : .....

INAPTITUDE PARTIELLE OU TOTALE (joindre le certificat médical) Du .....au.....

Cause : .....

Date : .....

**Signature des parents**

**Accord et Signature CADRE EDUCATIF**

*Par la circulaire 90-107 du 17 mai 1990, la notion d'inaptitude s'est substituée à la notion de dispense. L'inaptitude est prononcée par le corps médical. Elle peut être partielle, temporaire ou permanente. Elle est soumise à la production d'un certificat médical qui peut permettre de préciser si elle est liée à des types de mouvements, d'efforts, de situations ou d'environnements. La dispense elle, est exceptionnelle, elle est effective lorsque toutes les possibilités d'adaptation ou d'aménagement ne peuvent pas être mises en oeuvre.*

✂-----coupon pour le professeur d'EPS-----

NOM ET PRENOM : ..... CLASSE : .....

CAUSE DE LA DISPENSE : ..... Du .....au.....

**Accord et Signature CADRE EDUCATIF**