

CERTIFICAT MEDICAL D'INAPTITUDE A LA PRATIQUE DE L'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE 1



Ce document sera remis <u>en main propre par l'élève</u> concerné au CPE

Je, soussigné(e),	docteur en médecine, certifie avoir examiné
Subsemnatul,	, medic, atest faptul că l-am examinat pe
l'ELEVE (nom/ <i>nume</i> -prénom/ <i>prenume</i>)	du/ la Lycée Anna
de Noailles (Bucarest) et constaté que son état de sa implică :	nté entraîne/ și am constatat că starea lui de sanatate
UNE INAPTITUDE PARTIELLE (O INAPTITUDINE PARTIALĂ):	DU (DIN DATA DE)
Dans ce cas, pour permettre une adaptation de l'e en termes d'incapacités fonctionnelles si l'inaptitude	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
În acest caz, pentru a permite o adaptare a activităților	r la posibilitățile elevului, vă rugăm să precizați :
- des types de mouvements (amplitude, vitesse, ch greutăți, poziționare):	narge, posture) / tipurile de mişcare posibile (amplitudine, viteză,
- des types d'efforts (musculaire, cardio-vasculaire, r vascular, respirator)	respiratoire): tipurile de efort posibile (muscular, cardio-
- la capacité à l'effort (intensité, durée) : capacitate	
 des situations d'exercice et d'environnement (travail en hauteur, milieu aquatique, conditions atmosphériques): situaţii de exersare şi condiţii de lucru (înalţime, mediu acvatic, condiţii atmosferice) 	
- etc	
une INAPTITUDE TOTALE (o inaptitudine totală)²: DU (DIN DATA DE)	
Faitàlele	Signature et cachet du médecin : Semnătura și parafa medicului

Établissement homologué par le ministère français de l'Éducation nationale Sos. Bucuresti-Ploiesti 160A | sector1 | 013697 Bucuresti | Tél : (40 21)212 58 93 | Télécopie : (40 21)312 09 74 www.lyceefrancais.ro

¹ Le médecin de santé scolaire sera destinataire de tout certificat médical d'inaptitude d'une durée supérieure à trois mois.

² En cas d'inaptitude totale, le certificat peut être établi sur papier à en-tête du médecin.