

## INAPTITUDE À LA PRATIQUE DE L'E.P.S.

PONCTUELLE

LONGUE DURÉE

Je demande que mon enfant : ..... Classe : .....

soit dispensé du cours d'EPS pour inaptitude physique le : ..... de ..... à .....

Certificat médical joint :  OUI  NON ou du ..... au .....

Motif :

*Les Parents*  
(ou le responsable légal)

*le CPE*

Avis du Professeur et signature

reste en cours

reste en permanence

autorisation d'absence

PONCTUELLE

LONGUE DURÉE

Je demande que mon enfant : ..... Classe : .....

soit dispensé du cours d'EPS pour inaptitude physique le : ..... de ..... à .....

Certificat médical joint :  OUI  NON ou du ..... au .....

Motif :

*Les Parents*  
(ou le responsable légal)

*le CPE*

Avis du Professeur et signature

reste en cours

reste en permanence

autorisation d'absence

PONCTUELLE

LONGUE DURÉE

Je demande que mon enfant : ..... Classe : .....

soit dispensé du cours d'EPS pour inaptitude physique le : ..... de ..... à .....

Certificat médical joint :  OUI  NON ou du ..... au .....

Motif :

*Les Parents*  
(ou le responsable légal)

*le CPE*

Avis du Professeur et signature

reste en cours

reste en permanence

autorisation d'absence

PONCTUELLE

LONGUE DURÉE

Je demande que mon enfant : ..... Classe : .....

soit dispensé du cours d'EPS pour inaptitude physique le : ..... de ..... à .....

Certificat médical joint :  OUI  NON ou du ..... au .....

Motif :

*Les Parents*  
(ou le responsable légal)

*le CPE*

Avis du Professeur et signature

reste en cours

reste en permanence

autorisation d'absence

PONCTUELLE

LONGUE DURÉE

Je demande que mon enfant : ..... Classe : .....

soit dispensé du cours d'EPS pour inaptitude physique le : ..... de ..... à .....

Certificat médical joint :  OUI  NON ou du ..... au .....

Motif :

*Les Parents*  
(ou le responsable légal)

*le CPE*

Avis du Professeur et signature

reste en cours

reste en permanence

autorisation d'absence