



## CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE AUX TRAVAUX PRATIQUES

Année scolaire 2024-2025

Je soussigné, ....., Docteur en médecine, certifie que l'élève :

Nom ..... Prénom ..... Classe .....

né(e) le ..... à .....

N'est atteint(e) d'aucune maladie contagieuse susceptible de nuire à autrui et est apte à participer aux travaux pratiques liés à la filière :

- Travaux et aménagements paysagers (2<sup>nd</sup>e NJPF, 1<sup>ère</sup> AP, T<sup>ale</sup> AP)
- Conseil vente (2<sup>nd</sup>e vente, 1<sup>ère</sup> TCVA, T<sup>ale</sup> TCVA)
- Service aux personnes et aux territoires (2<sup>nd</sup> SAPAT, 1<sup>ère</sup> SAPAT, T<sup>le</sup> SAPAT)
- Bio-Industries de Transformation (2<sup>nd</sup> ABIL, 1<sup>ère</sup> PIPAC, T<sup>le</sup> BIT)
- BTS BIOQUALIM (1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> année)
- 3<sup>ème</sup> Prépa métiers
- Education sportive

N'est pas apte à participer aux travaux pratiques liés à la filière :

- Travaux et aménagements paysagers (2<sup>nd</sup>e NJPF, 1<sup>ère</sup> AP, T<sup>ale</sup> AP)
- Conseil vente (2<sup>nd</sup>e vente, 1<sup>ère</sup> TCVA, T<sup>ale</sup> TCVA)
- Service aux personnes et aux territoires (2<sup>nd</sup> SAPAT, 1<sup>ère</sup> SAPAT, T<sup>le</sup> SAPAT)
- Bio-Industries de Transformation (2<sup>nd</sup> ABIL, 1<sup>ère</sup> PIPAC, T<sup>le</sup> BIT)
- BTS BIOQUALIM (1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> année)
- 3<sup>ème</sup> Prépa métiers
- Education sportive

A ....., le .....

**Signature et cachet du médecin**