



Collège de Montbrillant
Rue de Montbrillant 29
1201 Genève

A l'attention du médecin traitant

N/réf. : TL
V/réf. :

Genève, le _____

Concerne : dispense d'éducation physique

Madame, Monsieur,

Nous nous permettons de vous contacter au sujet de l'élève

Nom, prénom :	Date naissance :
---------------	------------------

pour qui vous avez fourni une dispense complète d'éducation physique.

Nous profitons de cette occasion pour vous informer qu'il existe actuellement au collège de Montbrillant des cours d'éducation physique individualisés (EPI) qui ont été mis en place pour les élèves dans l'incapacité de suivre un cours d'éducation physique traditionnel.

Ces cours ont pour objectif de prendre en considération toute limitation que pourrait présenter un élève. Par exemple un élève souffrant d'une entorse à la cheville pourrait faire des exercices du haut du corps. L'objectif est de maintenir l'élève en bonne santé physique pour qu'il puisse réintégrer les cours traditionnels le plus vite possible.

Nous vous prions donc de bien vouloir remplir le certificat médical ci-joint en stipulant les limitations de votre patient ou si nécessaire, une dispense complète si votre patient présente une contre-indication formelle à la pratique de tout exercice physique.

En espérant que vous comprendrez que cette démarche vise à protéger la santé des jeunes, et à assurer une certaine équité entre les élèves, nous vous prions d'agréer, chère Madame, cher Monsieur, nos salutations les meilleures.

Stéphane Bulloz
Doyen

Dr P. Mahler
Médecin répondant
Unité alimentation et mouvement, SSEJ