

**CERTIFICAT MEDICAL ETABLI POUR LES CANDIDATS  
AUX CONCOURS DE RECRUTEMENT DE PROFESSEURS DES ECOLES  
Session 2009**

**Cachet du médecin:**

Je soussigné(e) Docteur :

certifie que l'état de santé de :  Mlle  Mme  M.

**NOM de naissance (lettres capitales) :** -----  
-----

**NOM d'épouse (lettres capitales)** -----

**Prénom(s) :** -----

**N° candidat (M0.....) :**

Candidat(e) pour l'académie de :  \*Paris  \*Créteil  \* Versailles  \* Privé

Au concours de professeurs des écoles :  \* externe  \*2<sup>nd</sup> interne  \* 3<sup>ème</sup> concours

\* Ne présente pas de contre-indication pour la réalisation de l'activité physique sportive suivante :  
 course de 1500 m  danse

\* Présente une contre-indication pour (ou est empêché de) pratiquer l'activité sportive suivante :  
 course de 1500 m  danse

\* Doit être dispensé(e) des deux activités sportives énoncées ci dessus pour le motif suivant :

\*Candidate enceinte ou en congé de maternité

\*Candidat(e) en situation de handicap (uniquement pour les candidat(e)s reconnu(e)s travailleur(se)s handicapé(e)s et bénéficiant de l'obligation d'emploi définie dans la loi de février 2005 ou dans la circulaire Ministérielle de décembre 2006).

Date :

Signature du médecin :

\* Cocher la case concernant le (la) candidat(e)