



**Suivi actuel :**

**A-t-il un suivi psychologique**      OUI      NON

Précisez.....  
.....  
.....

**A-t-il un suivi médical**      OUI      NON

Précisez.....  
.....  
.....

**A-t-il un traitement médical**      OUI      NON

Précisez.....  
.....  
.....

**Autres suivis**      OUI      NON

Précisez.....  
.....  
.....

**Hospitalisation**      NON      OUI : quand

Précisez la raison : .....

**INFORMATIONS IMPORTANTES :**

La consommation de produits psycho actifs (alcool, cannabis, autres drogues) et de certains médicaments peut avoir des conséquences en cas d'utilisation de machines ou de conduites d'engins. Elle peut entraîner une inaptitude à la poursuite de la formation professionnelle dispensée, pendant le temps nécessaire.

Une inaptitude totale à la pratique de l'EPS ou « une dispense de sport » peut être incompatible avec l'aptitude aux travaux réglementés et demandera le ré examen de l'aptitude aux travaux réglementés. Seule une inaptitude partielle à la pratique de l'EPS est cohérente avec la pratique professionnelle et permet l'aménagement de la pratique en EPS et l'adaptation du poste de travail.

**Je déclare avoir pris connaissance de l'information ci-dessus.**

À..... le .....

**Signature de l'élève**

**Signature des parents**