



Centre des examens d'Alger  
Baccalauréat général  
Session 2023



**Certificat médical d'aptitude aux épreuves d'Education physique et sportive  
des candidats individuels**

Je soussigné, \_\_\_\_\_, docteur en médecine

Lieu d'exercice \_\_\_\_\_, certifie avoir examiné

le/la candidat.e \_\_\_\_\_

né(e) le : \_\_\_\_\_ et constaté ce jour, que son

état de santé entraîne une :

**Aptitude totale** : candidat évalué sur 2 activités : Course demi-fond (800 m), Tennis de table.

**Inaptitude partielle** : candidat sera évalué sur 1 activité : marche (2x10 minutes)

**Inaptitude totale** : candidat non évalué.

Motif de la dispense :

---

---

Date, signature et cachet du médecin