



**DEMANDE DE DISPENSE DU COURS D'ÉDUCATION PHYSIQUE
POUR LES ÉLÈVES DE L'ENSEIGNEMENT SECONDAIRE II
ATTESTATION DU RÉFÉRENT SPORTIF**

NOM ET PRÉNOM DE L'ÉLÈVE :

NOM DU/DE LA RESPONSABLE SPORTIF/VE : PRÉNOM :

FONCTION :

ASSOCIATION/CLUB :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE EMAIL :

LE/LA RÉFÉRENT/E CERTIFIE QUE L'ÉLÈVE RÉPOND AUX CRITÈRES REQUIS (VOIR CONDITIONS D'OCTROI ET NIVEAUX REQUIS). IL/ELLE PRÉCISE LE NIVEAU SPORTIF DE L'ÉLÈVE :

L'ÉLÈVE FAIT PARTIE DE L'ÉQUIPE/DU CADRE :

CATÉGORIE/CHAMPIONNAT :

L'ÉLÈVE ÉVOLUE EN LIGUE NATIONALE : LNA LNB NON

L'ÉLÈVE PARTICIPE AUX: CHAMPIONNATS SUISSES COMPÉTITIONS NATIONALES COMPÉTITIONS RÉGIONALES

L'ÉLÈVE CONSACRE HEURES HEBDOMADAIRES À LA PRATIQUE DE SON ACTIVITÉ SPORTIVE.

SIGNATURE DU/DE LA RESPONSABLE : _____ DATE: _____

VALIDATION DES PARENTS / DE L'ÉLÈVE

NOUS AVONS PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS D'OCTROI ET NIVEAUX REQUIS ET CERTIFIONS EXACTES LES INFORMATIONS TRANSMISES DANS LE DOSSIER :

SIGNATURE DES PARENTS <POUR ACCORD> : DATE:

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE <SI MAJEUR-E> : DATE:

RAPPEL :
LA PRÉSENTE ATTESTATION, COMPLÉTÉE ET SIGNÉE, DOIT ÊTRE JOINTE À LA DEMANDE EN LIGNE.