

**AVIS MÉDICAL D'APTITUDE AUX TRAVAUX RÉGLEMENTÉS
POUR LES JEUNES ÂGÉS**

DE 15 ans au moins et de moins de 18 ans

(Instruction interministérielle du 7 septembre 2016)

À remplir par l'établissement :

NOM Prénom : :

Date de naissance :

**Formation suivie : PREMIERE/TERMINALE BAC PRO METIERS DE L'ELECTRICITE ET DES ENVIRONNEMENTS
CONNECTES**

Établissement : Lycée de la Borde Basse

Exposition à des risques liés aux travaux interdits et réglementés (*Liste établie sur la base de l'instruction interministérielle du 7/09/2016*)

Travaux exposant :

- | | |
|---|---|
| ☒ À des agents chimiques dangereux | ☐ À des agents biologiques |
| ☐ Aux vibrations mécaniques | ☐ À des rayonnements |
| ☐ En milieu hyperbare | ☒ À un risque d'origine électrique |
| ☐ Comportant des risques d'effondrement et d'ensevelissement | ☒ Conduite d'équipements de travail mobiles automoteurs et d'équipements de travail servant au levage |
| ☒ Nécessitant l'utilisation d'équipement de travail | ☒ Travaux temporaires en hauteur |
| ☒ Travaux avec des appareils sous pression | ☐ Travaux en milieu confiné |
| ☐ Exposant à des températures extrêmes | ☐ Contact avec des animaux |

Gilles DORIGNAC

Date : 15/06/2023

Signature :

Directeur Délégué des
Formations Professionnelles
et Technologiques



A remplir par le médecin de l'éducation nationale :

Avis médical d'aptitude à la date du :

Suite à la consultation médicale de ce jour et au vu des risques d'exposition signalés par l'établissement, l'élève :

- ☐ Est apte
- ☐ Est apte sous réserve des adaptations suivantes :
- ☐ N'est pas apte aux travaux réglementés nécessaires à sa formation professionnelle

Nom :

Signature :