



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Ecole professionnelle artisanale et commerciale EPAC
Rue de Dardens 80, 1630 Bulle

T +41 26 305 87 00
www.epacbulle.ch - info.epac@edufr.ch

FO 6-3-1-1
Modifié le : 16.09.2025 / ise

Demande de dispense sport

Nom : _____ Prénom : _____

N° de classe : _____ Date/Signature : _____

Date/visa du représentant légal (si mineur-e) : _____

Date/visa de l'Entreprise Formatrice : _____

moins de 3 semaines Remettre à l'enseignant-e de	Certificat médical du : _____ au : _____ (Joindre les justificatifs nécessaires)
	Décision de l'enseignant-e de sport : <input type="checkbox"/> Vous restez dans les gradins de la salle de sport <input type="checkbox"/> Vous vous annoncez à l'enseignant de sport et restez en salle d'étude Date : _____ Visa enseignant-e de sport : _____

Plus de 3 semaines Remettre au/à la doyen-ne	<input type="checkbox"/> Certificat médical du : _____ au : _____ (Joindre les justificatifs nécessaires)
	Décision de votre doyen-ne: <input type="checkbox"/> Vous vous rendez sur votre lieu de travail de __ h __ à __ h __ <input type="checkbox"/> Vous vous annoncez à l'enseignant de sport et restez en salle d'étude <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} formation <input type="checkbox"/> Répétitions PQ <input type="checkbox"/> Sportif d'élite (SAF) <input type="checkbox"/> Art.32 <input type="checkbox"/> Handicap empêchant la pratique du sport Décision de votre doyen-ne: <input type="checkbox"/> Vous êtes dispensé-e du cours de sport durant toute votre formation et vous disposez librement de ces heures de cours. Date : _____ Visa doyen-ne : _____

Réceptionné au secrétariat le : _____ Décision envoyée à PEF / MAP le : _____