Prénom, nom : ..............................
Adresse : .......................................

Code postal - Ville : .....................
Téléphone : ...................................
E-mail : .........................................

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : dispense de sport
P.J. : certificat médical

Madame la Proviseure/Monsieur le Proviseur,

Par la présente, je vous demande de bien vouloir dispenser ma fille/mon fils …(prénom, nom)…, élève en classe de ...(précisez)... de toutes activités sportives jusqu’au ...(date)… étant donné qu’il/qu’elle …(expliquez le motif)….

Vous trouverez joint à cette lettre un certificat médical fourni par son médecin traitant qui atteste de son état de santé.

Comptant sur votre compréhension, je vous prie d’agréer, Madame la Proviseure/Monsieur le Proviseur, l'expression de mes salutations distinguées.

                                                                                                                                                                                                                                   Signature : .......................................