Doctour Michel CATENACCI 01 - MÉDECINE GÉNÉRALE 30, AM. EMITE ZOIA 13850 GRÉABONE CONVENTIONNE .3 1 16145 7 0 1 20 1 EXECTION DE CEPTIFICAT MÉDICAL CAB. SUNV ZISO
Je soussigné(e), Docteur ATEMEN ACUTE. Certifie que : Mr, Mme, l'enfant CHAVELOS ACTUENT.
Doit être dispensé d'éducation physique et sportive
Pendantjours, à compter du
A la pratique du sportsuivant Sonts de Contre de la compresente de
Ne présente actuellement aucun signe cliniquement décelable d'affection contagieuse.
Est apte à la vie en collectivité.
■ Ne pourra fréquenter l'école pendantjours
à compter du et ce jusqu'au
Est malade. La présence d'un des parents/personne assumant la charge de l'enfant
est indispensable auprès de lui pendantjours,
à compter du et ce jusqu'au
Signature Nombre de cases cochées