

Docteur Didier ALLENC

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

N° Identification : 91 1 09532 1

19, avenue de Morangis

91200 ATHIS MONS

Tél./Fax : 01 69 57 06 29

Tél. Secrétariat : 01 69 26 21 13

CERTIFICAT MÉDICAL

Athis Mons, le

20/11/2022

Je soussigné, Docteur

Didier Allenc

certifie que : M^r, Mme, l'enfant

KADOUR FANNA

☐ Peut participer à la rentrée scolaire

☐ Doit être dispensé d'éducation physique et sportive pendant _____ jours, à compter du _____

☒ Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du sport suivant : *canoe - kites*

☐ Y compris en compétition

☐ Ne présente actuellement aucun signe cliniquement décelable d'affection contagieuse

☐ Est apte à la vie en collectivité

☐ Ne pourra fréquenter l'école pendant _____ jours, à compter du _____

☐ Est malade. La présence de sa mère/son père est indispensable auprès de lui pendant _____ jours, à compter du _____

☐ Présente un état de santé nécessitant un arrêt de travail de _____ jours, à compter du _____

☐ Vaccinations à jour

Sous réserve de la véracité des dires du patient

*à consulter à
noter*

Dr Didier ALLENC

Médecine Générale

72, Rue de la Voie Verte

91200 ATHIS-MONS

Tél. 01 69 26 21 13

91 1 09532 1

Signature *[Signature]*

Nombre de cases cochées :

1