

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur **Ahmed BOUFLIM**; certifié avoir examiné ce jour la personne qui

est déclaré être nommée : M. S. HARETAOUI n°sure d'âme WA 263782

Après examen clinique, l'intéressé (e) est déclaré (e) indemne de toute maladie

grave, contagieuse, aigüe ou chronique cliniquement décelable ; et est physiquement apte.

Le présent certificat délivré pour servir et valoir ce que de droit:

Fait le :

07/08/2025

DOCTEUR BOUFLIM AHMED

4036 SOUK LAQDIM

HAD SOUALEM

TEL : 09 22 96 30 04