



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr: certifie avoir examiné ce
jour Melle/Mme/Mr IBRAHIM EL BADISSI CIN N° CB 253694
est déclare qu'il est physiquement bien constitué et indemne de toute affection
chronique ou contagieuse cliniquement décelable.

Il est, par conséquent déclaré APTE.

Délivré pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Bir Jdid Le 12/02/2026

DE. MED. SELMANE
CIS BIR JDID
EL JADIDA

OG:
OD:
Taille:

Cachet et signature:

