



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr: certifie avoir examiné ce
jour Melle/Mme/Mr ..S.A.B.I.O. OUKOYA OUI..... CIN N° V.A.13.64.22
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 Bida Jdi D..... Le 12/09/2025

OG:
OD:
Taille:

Cachet et signature: