

CERTIFICAT MEDICAL
D'APTITUDE PHYSIQUE

JE SOUSSIGNÉ DOCTEUR

CERTIFIE AVOIR EXAMINÉ CE JOUR LE NOMME(E) :

..... CIN N° :

IL RESULTE DE L'EXAMEN SOMATIQUE QUE LE SUS-
NOMMÉ(E) EST APTE PHYSIQUEMENT.

FAIT À Sidi Hajja LE 11 4 JAN 2026

SIGNATURE ET CACHET DU MÉDECIN

Dr. Fatima SAHIR
Médecin Généraliste
78 Route de Ben Armes Angle Rue 24 1er Etage
Angle Rue Ibn Roched, Bn Mes 6, SIDI HAJJAJ
Tél. 06 22 53 91 92