

Docteur Nathan MESSAS
13 rue PILEE - 75011 PARIS
75 1 45 62 6 0

D' MORENO Vincent

Paris le 2/02/2018

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné, Docteur D' MORENO Vincent
certifie que : Mr, ~~Mme~~, l'enfant LOKELA Jean Luc

☐ Doit être dispensé d'éducation physique et sportive, pendant
..... jours.

☒ Ne présente aucune contre-indication apparente à la
pratique du sport suivant : Course à pied et 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 indis-
pensable auprès de lui pendant jours, à compter
du

☐ Présente un état de santé nécessitant un arrêt de travail de
..... jours, à compter duinclus.

Signature :

☒ Nombre de cases cochées.

Docteur Nathan MESSAS
13 rue PILEE - 75011 PARIS
75 1 45 62 6 0

D' MORENO Vincent