

Docteur Dominique TURKI
83, rue Blanche - 75009 PARIS
Tél. : 01 42 85 06 95
75 1 51204 7 01313101

CAB CONV ZISD IK

A Paris

Le 12/9/17

Certificat médical

Je soussigné(e), Docteur

TURKI Dominique

Certifie que : Mr, Mme, l'enfant

GEBAROWSKI Ia

☐ Doit être dispensé d'éducation physique et sportive

Pendant _____ jours, à compter du _____

☒ Ne présente actuellement aucune contre-indication apparente

à la pratique du sport suivant

COURSE à pied

☒ compris 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 _____ et ce jusqu'au _____

☐ Est malade. La présence de sa mère/son père

est indispensable auprès de lui pendant _____ jours,

à compter du _____ et ce jusqu'au _____

Signature

Nombre de cases cochées

1