

Docteur Véronique MILBACH-THILL
Médecin Généraliste
17 bis, rue Goethe - 57525 TALANGE
Tél. : 03 87 51 50 50

A Talange
Le 03/07/19

Certificat médical

Je soussigné(e), Docteur MILBACH-THILL

Certifie que : Mr, ~~Mme~~, l'enfant Velasquez Thomas

☐ 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.
☒ y compris en compétition.

☐ Ne présente actuellement aucun signe cliniquement décelable
d'affection contagieuse.

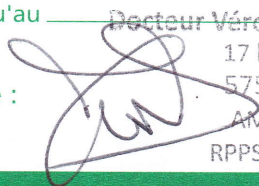
☐ Est apte à la vie en collectivité.

☐ Ne pourra fréquenter l'école pendant _____ jours
A 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 _____

☐ Présente un état de santé nécessitant un arrêt de travail
de _____ jours, à compter du _____ inclus
et ce Jusqu'au _____

Signature :



Docteur Véronique MILBACH THILL
17 bis rue Goethe
57525 TALANGE
AM 57 10491 96
RPPS 1 0002383 445

Nombre de cases cochées

1