

Certificat médical

délivré sur la demande du patient et remis en mains propres

à : Ruteau
le : 15 M 2011

cachet du médecin	
Dr JEAN L. GANNE	
RESIDENCE BELLERIVE - BATIMENT E	
14, RUE DES PAVILLONS	
92000 PUTEAUX	
92 1 07732 7	
Convention	Tel. (1) 47 78 09 1
CAD	CONV. Z ISO

Je soussigné, Docteur Ganne Jean Luc
certifie, après examen, que : Mr, Mme, l'enfant HADJIN Pascal

- ☒ présente, ce jour, une absence de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du sport suivant : cause à pied au cyclisme
- ☐ doit être dispensé d'éducation physique et sportive, pendant jours
- ☐ est exempt de piscine, pendant jours
- ☐ est apte, tant physiquement que psychologiquement, à être admis : ☐ à l'école maternelle
☐ en cours préparatoire
- ☐ est en bonne santé, ne présente pas de signe de maladie contagieuse cliniquement décelable et peut être admis en collectivité à compter du/...../.....
- ☐ est absent, ce jour, pour se rendre chez son médecin
- ☐ ne pourra fréquenter l'école, le collège, le lycée, pendant jours
- ☐ est malade. La présence de sa mère / de son père est indispensable auprès de lui pendant jours à compter du/...../..... inclus
- ☐ présente un état de santé nécessitant un arrêt de travail de jours, à compter du/...../..... inclus

Nombre de cases cochées 1

Signature