

Dr GALLAI Maria
7, rue Louise Thuliez
75019 PARIS
Tél. : 01 42 00 79 00
751353186

Paris le 10/11/17

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné, Docteur BALLAI Maria
certifie que : Mr, ~~Mme~~, l'enfant FERREOL Robert

- ☐ 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 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 indispensable auprès de lui pendant jours, à compter du
- ☐ Présente un état de santé nécessitant un arrêt de travail de jours, à compter du inclus.

☒ Nombre de cases cochées.

Dr GALLAI Maria
7, rue Louise Thuliez
75019 PARIS
Tél. : 01 42 00 79 00
751353186