AVARIS
Docreun Luc Cherry
19, RUE DE CHAILLOT CONVENTIONNE TO 1 92988 C 10 1 1 1 1 11 1 0 1 Certificat médical
Je soussigné(e), Docteur Company (L.
Certifie que : Nr. (Imé Prifant G. RAYS Davis
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 (Orese c po)
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
à compter duet ce jusqu'au
Est malade. La présence de sa mère/son père
est indispensable auprès de lui pendantjours,
à compter duet ce jusqu'au
Signature
Nombre de cases cochée Olex