

Certificat médical

délivré sur la demande du patient et remis en mains propres

à : Intecur
le : 15.11.2012

cachet du médecin									
Dr JEAN L. GANNE									
31	Convention								
RESIDENCE BELLERIVE - BATIMENT E									
14, RUE DES PAVILLONS									
92000 PUTEAUX	Tél. (1) 47 78 09								
92 1 07732 7	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>CAP</td><td>CONV</td><td>Z ISO</td><td></td></tr></table>	0	1	1	1	CAP	CONV	Z ISO	
0	1	1	1						
CAP	CONV	Z ISO							

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

- ☒ présente, ce jour, une absence de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du sport suivant : course à pied en compétition
- ☐ 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 une

Signature 