

CENTRE HOSP TALIER UNIVERSITAIRE GRENOBLE ALP

Redex 9 – Standard : 04 76 76 75 75 REP) : 263 800 302 – N°FINESS : 38 07800 80

POLE ANESTHESIE REANIMATION

Chef de Pôle Pr. Jean-François PAYE

Chef de Pôle djoint Phairre ALB. LADEJO RPF 100012676 3

UNTE DE CHIRURGIE BULATOIRE Responsable Pr. Pierre ALBALADEJO RPPS N° 10001267672 M. LAFIANDRA CHARLES 14 RUE LAFAYETTE 38000 GRENOBLE

Grenoble, le mercredi 22 janvier 2020

Secrétariat Tél. 04 76 76 89 73 Fax 04 76 76 89 75

Hospitalisation Tél. 04 76 76 89 74

Hôpital Michallon Etage N°7L

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, certifie que l'état de santé de Monsieur LAFIANDRA Charles, né le

30/12/1997, nécessite :

Une dispense de sport de : 6 mois

Une dispense scolaire de : 15 jours

Dr Seurat Olivier GRENOBLE

Unité de Chirurgie Ambulatoire N° SIRET: 263 800 302 00014 N° FINESS: 38.07800.80

Certificat délivré à la demande de l'intéressé pour servir et faire valoir ce que de droit.