

CERTIFICAT MÉDICAL

délivré sur demande du patient et remis en main propre

à : ... Greco He ...

le : ... 31.01.2020 ...

Je soussigné, Docteur ... BRUN François ...

Certifie, après examen, que : M., Mme, l'enfant ... BENOÎT Étienne ...

Né(e) le : ... / ... / ...

☐ ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique

du sport suivant : ...

en compétition ☐ oui ☐ non

☐ 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 absent, ce jour, pour se rendre chez un médecin

☒ ne pourra fréquenter l'école, le collège, le lycée pendant ... 1 ... jours

☐ est malade. La présence de sa mère/de son père est indispensable auprès de lui

pendant ... jours à compter du ... / ... / ...

Nombre de cases cochées ...

Signature



Cachet du médecin

Dr BRUN François
2 Av. Jean Perrot
38100 GRENOBLE
38 1 06141 5