

CERTIFICAT MEDICAL

Délivré à la demande du patient et remise à main propre.

Cachet
CDSMDPA
Dr MAHJOUB Ridha
71 avenue du Général Leclerc
75014 Paris
Finess 750067860

Fait à :

Le :

Paris
04-10-24

Je soussigné, Docteur MAHJOUB REDHA médecin Généraliste, exerçant à 71 Av du Général Leclerc 75014 Paris, certifie avoir examiné M, Mme, l'enfant **CELANIE JAWAR**

Après examen clinique, ce patient

☒ Présente, ce jour, une absence de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du sport suivant **Boxe Française**

☐ Doit être disposé d'éducation physique et sportive, pendant jours.

☐ Doit être exempté de piscine, pendant jours.

☐ Est apte, tant physiquement que psychologiquement, à être admis :
☐ A l'école maternelle
☐ En cours préparatoire

☐ Ne présente pas de signe de maladie contagieuse cliniquement décelable et peut être admis en collectivité à compter du / /

☐ Est absent ce jour pour rendez-vous 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. A compter du / / inclus.

Nombre de cases cochées :

01

Signature

CDSMDPA
Dr MAHJOUB Ridha
71 avenue du Général Leclerc
75014 Paris
Finess 750067860