

CERTIFICAT MÉDICAL

délivré sur demande du patient et remis en main propre

à : St. Cyprien
le : 25 Juillet 23

Je soussigné, Docteur Henri LUCE

Certifie, après examen, que : M., Mme, l'enfant ALEXANDRE Denys

Né(e) le : / /

ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique

du sport suivant : Course a pied

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 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. Henri LUCE
Rés. Hippocampe - Place Maillof
66730 SAINT CYPRIEN PLAGE
Tél. 04 66 21 13 63
66 4 02 00 4 4