

Certificat médical

Je soussigne(e).....

Docteur en médecine, certifie avoir vu et examiné

M/Mme.....

Né(e) le.....

Et avoir constaté, ce jour, selon les données anamnestiques et cliniques décelables,
son aptitude physique pour intégrer l'institut ; ISADAC.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé(e) et remis
en main propre le

A

Signature et cachet du médecin