

Dr Pascal BERDAL

07 - Conventionné hono. Libres

5, avenue Foch

94100 SAINT MAUR DES FOSSÉS

94 1 07657 2 10 J 13 J 31 J 10 J
CAB CONV ZISD IK

Tél. : 01 48 85 16 83

Saint-Maur, le

29/10/19

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné Docteur Pascal BERDAL certifie que :

Mr, Mme, l'enfant

Pascal BERDAL

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

☒ Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du sport suivant : Multisport

☐ Ne présente actuellement aucun signe cliniquement décelable d'affection contagieuse.

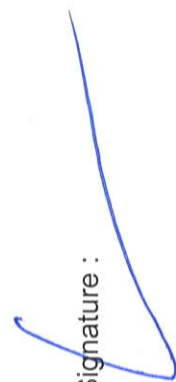
☐ Est apte à la vie en collectivité.

☐ Ne pourra fréquenter l'école pendant jours, à compter du

☐ Est malade. La présence de sa mère / son père est indispensable auprès de lui pendant jours, à compter du

☐ Présente un état de santé nécessitant un arrêt de travail de jours, à compter du inclus.

Signature :



☒ Nombre de cases cochées.