



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné (e)..... certifie avoir examiné ce jour l'enfant :

.....

L'enfant est en bonne santé, ne présente pas de signe de maladie contagieuse cliniquement décelable et peut être admis en collectivité.

L'enfant ne présente pas de contre indication clinique à la pratique des activités sportives proposées par l'accueil de loisirs et à la baignade.

Signature du médecin :

tampon :