

Certificat médical 2008

La fiche médicale doit être remplie par le médecin traitant

Nom de l'enfant : _____

Prénom : _____

Date de naissance : / /

Enurésie : Oui Non

Allergies (alimentaires - médicaments) : _____

Taille : _____

Poids : _____

Pouls : _____

Tension : _____

Groupe sanguin : _____

Observations particulières (en cas de traitement médical, fournir la photocopie de l'ordonnance) : _____

Je soussigné(e), Docteur

Certifie que les renseignements indiqués ci-dessus sont exacts et que
l'enfant

Ne présente pas de contre indications à la pratique du football en stage.
Par ailleurs, l'enfant ne présente pas de maladies contagieuses.

Fait à : _____

Le : _____

Cachet et signature du médecin :



stages