

CERTIFICAT MEDICAL



Je soussigné (e), docteur
Certifie que l'enfant

Est en bonne santé, ne présente pas de signes de maladies contagieuses cliniquement
décelables et peut être admis en collectivité.

L'enfant est à jour dans ses vaccinations pour l'année 2020

SIGNATURE ET CACHET DU MEDECIN