

	Recueil des FORMULAIRES du SSSM	Référence	55-0118-02
	CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE A LA PRATIQUE D'ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES DES JEUNES SAPEURS-POMPIERS	création	15/04/2014
révision		13/06/2017	
rédacteur		VL	
approbateur		PB	
validateur		FTV	
Nombre de pages :2			
Diffusion		CMAP	

Je soussigné(e), Docteur en médecine,
certifie que l'état de santé de,
Né(e) le / / ,
JSP à la section,
ne présente pas de contre-indications décelables ce jour,
à la pratique d'activités physiques et sportives des jeunes sapeurs-pompiers¹,
pour l'année scolaire 20 – 20 ,

À

Le / /

Signature & tampon

¹ Lire « INFORMATIONS AU MEDECIN TRAITANT »