

Docteur Emmanuelle CAYREL

117, Grande Rue de Saint-Clair

69300 CALUIRE

Tél. : 04 78 08 64 18

N° RPPS 10003070553

à Caluire le 03/11 /

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné, Docteur CAYREL

certifie, que ~~M.~~ ~~Mme,~~ l'enfant BONNEVAY DUPAN
Caroline

Peut participer à la rentrée scolaire

Doit être dispensé d'éducation physique et sportive pendant _____ jours, à compter du ____ / ____ / ____

Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du sport suivant : COURSE A PIED en compétition

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 ____ / ____ / ____

Vaccinations à jour

Signature

023100170200

Nombre de cases cochées : 1