

Docteur Stéphane DODELER  
01-MÉDECINE GÉNÉRALE  
Conventionné  
244, Av San Severo  
01000 BOURG EN BRESSE  
011017951 00 1 25 2 01

Bourg le 03/03/22  
**CERTIFICAT  
MÉDICAL**

Je soussigné(e), Docteur... DODELER Stéphane...  
certifie que l'état de santé de : Mr, M<sup>me</sup>, l'enfant... CHEVALIER Antoine

nécessite une interruption de la pratique d'activité physique et sportive  
pour une durée de ..... jours, à compter  
du.....

ne présente pas de contre-indication à la pratique du sport suivant :  
..... COMPÉTITION Course à pied .....

le (la) rend apte à la vie en collectivité

nécessite une interruption de la fréquentation de l'école pendant  
..... jours, à compter du .....

nécessite la présence de sa mère/son père auprès de lui (elle)  
pendant..... jours, à compter du.....

nécessite un arrêt de travail de..... jours, à compter  
du..... inclus.

Nombre de cases  
cochées :  1

Signature : 