FORMASAT
Formations Sport - Animation - Tourisme

www.formasat.fr

Certificat médical CPJEPS

Document à joindre à votre dossier de candidature

Je soussigné(e) ..... ,Docteur en médecine,

certifie avoir examiné :

NOM / Prénom .....

Né(e) le .....

Et certifie qu'il/elle a satisfait aux obligations légales en matière de vaccinations, est apte à la vie en collectivité et ne présente pas de signe de maladie contagieuse, à la date de ce jour, lui permettant d'effectuer la formation suivante :

☐ CPJEPS Animateur d'Activités et de Vie Quotidienne

Observations .....

.....

.....

Fait à .....

le .....

Cachet et signature du médecin