



CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE

Établi à la suite de la visite médicale par Mr (étudiant-e).....

Né(e) à le

Candidat à un emploi de.....

Situation au point de vue militaire..... {
Service armé :.....
Service auxiliaire, motif(1).....
Réforme N° 1 N° 2 invalidité.....

DECLARATION DU.....POSTULANT.....

(à signer en présence du Médecin et préalablement à la visite médicale)

Je soussigné candidat à l'emploi de

m'engage à répondre avec une entière franchise aux interrogations du médecin assermenté chargé de mon examen médical.

Je m'engage à ne rien lui cacher de mon état de santé actuel et de mes maladies antérieures.

(Signature à donner en présence du Médecin)

L.....Postulant.....

CERTIFICAT DU MEDCIN

Je soussigné,..... Médecin assermenté résidant
à département, certifie que l'état physique de

.....
postulant désignéci dessus, est conforme aux indications portée d'autres part.

.....postulant..... à une constitution..... {
Bonne
Assez bonne

.....postulant..... apte aux fonctions qu.....sollicite

Fait à, le.....

LE MEDECIN