

**CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE
A UN EMPLOI PUBLIC**

Je soussigné

Médecin généraliste agréé,

Certifie que M

Candidat à un emploi de :

Affectation :

n'est atteint d'aucune maladie ou infirmité, ou que les maladies ou infirmités constatées et qui doivent être indiquées au dossier médical de l'intéressé (e), ne sont pas incompatibles avec l'exercice des fonctions postulées.

Fait à

Date :

Signature et cachet du praticien