



VILLE DE CONCARNEAU  
 Place de l'Hôtel de Ville  
 BP 238  
 29182 CONCARNEAU  
 T 02 98 50 38 38  
 F 02 98 50 38 63  
 contact@concarneau.fr  
 www.concarneau.fr

# CERTIFICAT MEDICAL

Direction Éducation Jeunesse  
 contact : 02 98 50 38 36 - education@concarneau.fr

Ce document est à compléter pour le dossier d'inscription de votre enfant afin qu'il participe à l'accueil de loisirs ou aux accueils périscolaires de la ville de Concarneau.

Je soussigné (e), ....., docteur en médecine, certifie avoir examiné l'enfant ....., scolarisé à l'école de ..... en classe de ..... et atteste :

- qu'il / elle dispose de l'ensemble des vaccins (et rappels) à jour.
- qu'il / elle ne présente aucune contre-indication à la vie en collectivité.
- qu'il / elle ne présente à ce jour aucun signe de contagion.
- qu'il / elle ne présente aucune contre-indication à la pratique de sports.

Remarques éventuelles :  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Fait à ..... le .....

Signature - Cachet du médecin