

Séjour hiver  
Gravières  
**CERTIFICAT MEDICAL**

Service Jeunes  
Mairie de Verrières-le-Buisson  
jeune@verrieres-le-buisson.fr  
Tél. 01 69 53 78 00

Je soussigné(e) Docteur \_\_\_\_\_

certifie que l'enfant \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_

est apte à pratiquer le ski et les sports de glisse,  
et que ses vaccins sont à jour.

Pour servir et valoir ce que de droit

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du médecin

Cachet du médecin

Séjour hiver  
Gravières  
**CERTIFICAT MEDICAL**

Service Jeunes  
Mairie de Verrières-le-Buisson  
jeune@verrieres-le-buisson.fr  
Tél. 01 69 53 78 00

Je soussigné(e) Docteur \_\_\_\_\_

certifie que l'enfant \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_

est apte à pratiquer le ski et les sports de glisse,  
et que ses vaccins sont à jour.

Pour servir et valoir ce que de droit

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du médecin

Cachet du médecin