



Institut de Formation en Soins Infirmiers
Filière Diplôme d'État d'Aide-Soignant
Promotion 2022-2023

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Docteur : _____

atteste que Mme - Mr : _____

né(e) le : _____

est apte à suivre l'enseignement et ne présente aucune contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession d'infirmier(e).

Cachet du médecin agréé :

Fait à _____

Le _____

Nom du médecin agréé :

Signature :

Ce certificat médical, établi par un médecin agréé, est à joindre à votre dossier d'inscription.

Il doit être remis à l'Institut **au plus tard le jour de la rentrée.**

A défaut, l'inscription ne sera pas possible.