



ETABLISSEMENT PUBLIC LOCAL D'ENSEIGNEMENT ET DE
 FORMATION PROFESSIONNELLE AGRICOLE
**LEGTA DE CROIX-RIVAIL – CFAA DE MARTINIQUE – CFPPA DU
 CARBET –CFPPA DE RIVIERE-PILOTE - EXPLOITATION AGRICOLE
 DE CROIX-RIVAIL**
**LYCEE D'ENSEIGNEMENT GENERAL ET TECHNOLOGIQUE
 AGRICOLE DE CROIX-RIVAIL**

**CERTIFICAT MÉDICAL DE
 CONTRE-INDICATION**

À remplir par le Médecin traitant

Je soussigné(e), _____

Docteur en médecine, certifie que l'apprenant :

Nom :

Prénom : _____

Né(e) le : _ _ / _ _ / _ _ _ _ à

À _____ Le _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature et cachet du Médecin