Certificat médical

Je soussigné(e), ……,
docteur en médecine, certifie avoir vu et examiné :

M./Mme : …….

Né(e) le : ……..

Et avoir constaté, ce jour, selon les données anamnestiques et cliniques décelables, son aptitude physique à intégrer l'Institut Supérieur d'Art Dramatique et d'Animation Culturelle (ISADAC) au titre de l'année universitaire **2025/2026**.

Certificat établi pour servir et valoir ce que de droit, à la demande de l'intéressé(e), et remis en main propre,

Fait le : ……..

À : ……

Observations spécifiques :

Signature et cachet du médecin