

ROYAUME DU MAROC
MINISTRE DE LA JEUNESSE
ET DES SPORTS



ROYAUME DU MAROC
MINISTRE DE LA SANTE



CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE

Je soussigné..... Docteur en médecine, certifie avoir
examiné l'enfant :

Né le : Demeurant à :

Et avoir constaté qu'il ne présente actuellement aucun signe contre indiquant la participation
à la colonie des vacances.

Fait à : le :

Signature du médecin
Et cachet d'un service relevant
Du ministre de la santé

جمعية المخيمات الحضرية بإقليم اليوسفية

هناك 2014

رخصة الاب او الولي

..... : انا الموقع اسفله السيد (ة)
..... : البطاقة الوطنية
..... :

..... :
..... :
..... : بالمشاركة في المخيم الحضري المنظم من طرف نيابة وزارة الشباب و الرياضة بإقليم اليوسفية من.....
..... :
..... : 2014

توقيع الوصي (مصادق عليه)