

Liberté Égalité Fraternité



## CERTIFICAT MEDICAL (à joindre dans le dossier d'inscription)

Exigé pour tout(e) candidat(e) se soumettant aux tests des exigences préalables à l'entrée en formation (EPEF) et sélections du diplôme mentionné ci-dessous

Il doit dater de moins d'un an à la date d'entrée en formation (article A212-35 du code du sport).

## Certificat Complémentaire : Direction d'Accueil Collectif de Mineurs (DACM)

(Arrêté du 7 novembre 2017 portant création du certificat complémentaire « direction d'un accueil collectif de mineurs »)

Je soussigné(e)	, docteur en médecine, certifie avoir examiné ce
jour:	
☐ Madame ☐ Monsieur	
Nom :	
Prénom:	
Né le :	
à	
et avoir constaté qu'il(elle) ne présente pas de contre-indication collectif de mineurs.	ons <u><b>à l'animation et l'encadrement</b></u> en poste de direction d'accueil
Ce certificat médical est établi pour faire valoir ce que de dro	oit et remis en main-propre à l'intéressé(e).
Fait à, le	
Cachet du médecin	Signature du médecin

N°SIRET : 194 423 125 00021 N° Organisme : 52 44 04186 44 Code APE : 8551Z