CACHET DE L'ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

CONVOCATION

NOM : **PRENOM :**

AFFECTATION :

est invité (e) à se présenter devant un médecin généraliste agréé (voir liste ci-jointe), pour subir la visite médicale réglementaire exigible pour tout candidat à un poste d'assistant d'éducation

Strasbourg, le

Le chef d'établissement,

FICHE DE REMBOURSEMENT D'HONORAIRES

(à remplir par le médecin)

Je soussigné **DOCTEUR**

Adresse :

Numéro identifiant obligatoire :

Médecin généraliste agréé demande le règlement de la somme de **25,00** euros à verser sur mon compte bancaire n°

(Joindre obligatoirement un RIB ou un RIP)

représentant le montant de mes honoraires pour l'examen
de (nom & prénom) :

Fait à , le signature et cachet
du praticien obligatoire

✂----------

CERTIFICAT MEDICAL

(à remplir par le médecin)

Je soussigné , Médecin généraliste agréé

certifie que M. n'est atteint d'aucune maladie ou infirmité incompatible avec l'exercice de ses fonctions.

Fait à , le signature et cachet
du praticien obligatoire

ATTENTION ! CE DOCUMENT DOIT ETRE RENVOYE A L'ETABLISSEMENT EMPLOYEUR