



Institut de Formation
en Soins Infirmiers
et d'Aides-Soignants
Annecy

☎ : 04 50 63 62 55

Em@il : ifsi.accueil@ch-annecygenevois.fr



CERTIFICAT D'APTITUDE (Entrée à l'Institut de Formation en Soins Infirmiers d'Annecy - 2024)

Je soussigné(e) Dr, **médecin agréé,**

certifie, conformément à l'article 91 de l'arrêté du 21 avril 2007 modifié relatif aux conditions de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux, que :

M.....né(e) le/...../.....

Ne présente pas de contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession.

Le départ en stage ne sera autorisé que si toutes les vaccinations sont à jour.
(Art. L 3111-4 du Code de la santé publique)

Date :/...../.....

Signature :

Cachet :