



Certificat médical établi par un médecin agréé

(Cette consultation sera à régler au Médecin)

Je soussigné(e) Docteur.....

Inscrit(e) sur la liste des Médecins Agréés(es) par la Direction Départementale des

Affaires Sanitaires et Sociales du Département de

Suite à l'examen pratiqué ce jour,

Atteste que.....

Est apte physiquement à suivre l'enseignement et à exercer la profession de sage-femme et que l'examen effectué, orienté notamment vers le dépistage des troubles psychopathologiques, n'a mis en évidence aucune manifestation morbide.

FAIT à.....le

SIGNATURE :

CACHET

DELEGATIONS TERRITORIALES

Prendre contact le plus rapidement possible avec la délégation la plus proche de votre résidence principale pour obtenir les coordonnées d'un Médecin Agréé.

Délégation territoriale de l'AUDE

14, rue du 4 Septembre

BP 48

11021 CARCASSONNE CEDEX

Tél : 04.68.11.55.11

Délégation territoriale du GARD

6, rue du Mail

30906 NIMES CEDEX 2

Tél : 04.66.76.80.00

Délégation territoriale de LOZERE

Immeuble Le Torrent

1 Avenue du père Coudrin

CS 90136

48005 MENDE CEDEX

Tél : 04.66.49.40.70

Délégation territoriale de l'HERAULT

28 Parc Club du Millénaire

1025, rue Henri Becquerel

CS 30001

34067 MONTPELLIER CEDEX 2

Tél : 04.67.07.20.07

Délégation territoriale des BOUCHES DU RHONE

132 Boulevard de Paris

CS 50039

13331 Marseille Cedex 03

Tél : 04.13.55.80.10

Délégation territoriale des PYRENEES-ORIENTALES

12 Boulevard Félix Mercader

BP 928

66020 PERPIGNAN CEDEX

Tél : 04.68.81.78.00

Délégation territoriale du VAUCLUSE

1 avenue du 7^{ème} Génie

CS 60075

84918 AVIGNON CEDEX 9

Tél : 04.13.55.85.82