

Rond-Point de Girac CS 55015 Saint-Michel 16959 ANGOULEME CEDEX 9





2 05.45.24.42.56 **3** 05.45.24.26.40 **E-mail** : <u>secretariat-ifa16@ch-angouleme.fr</u>

Directeur technique:
Didier TOUYERAS
Formateurs Permanents:
Karine ELIE
Christelle GUERIN
Aude LE CLAINCHE
Matthieu VICTORIA
Secrétaires:
Chantal COMBEAU
Carine GUINOT
Fanny ROSSIGNOL

Certificat médical d'aptitude à la fonction d'ambulancier (ère) à remplir par un médecin agréé par l'A.R.S (voir liste ci-jointe).

Je soussigné (e), Docteur	
Agréé par l'ARS	
Certifie avoir examiné ce jour : Monsieur – Madame (rayer les mentions inutiles)	
NOM	NOM DE NAISSANCE
PRENOM	•••••
DATE DE NAISSANCE	

J'atteste que le (la) candidat(e) ne présente pas de contre-indications à la profession d'ambulancier (ère), absence de problèmes locomoteurs, psychiques, d'un handicap incompatible avec la profession : handicap visuel, auditif, amputation d'un membre ...).

Date Signature du praticien Cachet du praticien