

# Attestation d'aptitude

Je soussigné, Docteur en médecine, déclare par la présente que  
Iannello Salvatore  
Trou du Bois, Xhend. 23  
4652 Herve

est apte, après un examen médical et interrogatoire faits ce jour, à :

Reprendre ses activités le      à  
%.

Autre : au sport (pratique de la voile )

Je certifie que cette déclaration est complète et sincère.

Nom et identification du médecin :

Dr. Meurens Bernard

04.290.12.02 16737250003

bureau 72

4621 Retinne

Date : 29/06/2022

Signature du médecin :