



Je soussigné(e),

Sergent-Cheg Moussa Gonda

Certifie que Madame, Mademoiselle, Monsieur, Loic Eni

Est :

APTE pour une durée de validité limitée à 1 an et à réexaminer par la commission médicale du SDIS Altis Oui Non

APTE avec les restrictions ou dispenses suivantes :

Dispositif de correction de la vision

Port d'un appareil de prothèse

Dispense du port de la ceinture de sécurité

INAPTE

Fait le 25/10/2021

à la demande de l'intéressé(e) et remis en main propre pour faire valoir ce que de droit.

Signature SDIS

