

**Certificat médical - recrutement gendarmerie**  
**sélection CSTAGN**

Je soussigné(e).....  
docteur agréé en médecine, certifie avoir examiné :

M/Mme .....

Né(e) le .....

et avoir constaté, à ce jour:

- L'APTITUDE aux épreuves sportives du recrutement CSTAGN**  
absence de signe clinique décelable contre-indiquant la pratique des épreuves sportives ;
- L'INAPTITUDE aux épreuves sportives du recrutement CSTAGN**  
présence de signe clinique décelable contre-indiquant la pratique des épreuves sportives ;

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé(e) et remis en mains propres le .....

A .....

Le.....

Signature et cachet du médecin