



**RECRUTEMENT EN QUALITÉ D'OFFICIER
DE LA GENDARMERIE NATIONALE**

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e) Docteur

docteur en médecine, certifie avoir examiné :

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

et avoir constaté, ce jour, l'absence de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique des épreuves physiques et sportives des concours de recrutement en qualité d'officier de la gendarmerie suivantes :

- 50 mètres natation ;
- 50 mètres sprint ;
- 3.000 mètres course à pied ;
- appuis faciaux ;
- tractions ;
- abdominaux.

et avoir constaté, ce jour, une inaptitude définitive à subir les épreuves citées ci-dessus

et avoir constaté, ce jour, une inaptitude temporaire d'une durée de
à subir les épreuves citées ci-dessus.

Ce certificat médical est établi à la demande de l'intéressé et remis en mains propres.

Fait le (**date lisible**).....

A.....

(Signature et **cachet du médecin**)

Obligatoire pour la validité du certificat médical

Nota à l'attention du médecin

APTITUDE : Sous réserve qu'il remplisse les autres conditions, le candidat sera autorisé à s'inscrire au concours

INAPTITUDE DÉFINITIVE : Même s'il remplit les autres conditions, le candidat ne sera pas autorisé à s'inscrire au concours

INAPTITUDE TEMPORAIRE : Sous réserve qu'il remplisse les autres conditions, le candidat sera autorisé à s'inscrire au concours. S'il est admissible, il sera vu en consultation par un médecin militaire qui se prononcera sur son aptitude définitive.