Sahel Assistance

BP 5606 – Fann, Dakar Sénégal.Tél/Fax : 33 824.26.71-E-mail : info@assistancemedicale.org

CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE

****

Je soussigné, **Docteur PAPA OUSSEYNOU SARR**

Certifie que Mme / Mr **LAMINE KOUYATE**

Né/e le **20/04/1966** à **DIAO SOUCOUTOTO**

Adresse : **2 AS**

NE REPOND PAS aux conditions d'aptitude physique et mentale exigées par la réglementation en vigueur pour l'exercice de la fonction occupée à son poste de travail.

Date de l'examen : **13/06/2025**

Limite de validité : **13/08/2025**

Restrictions éventuelles à l'aptitude :

Signature et cachet

Dr Papa Ousseynou SARR
Médecin
Sahel assistance