

Certificat médical d'aptitude à l'admission en lycée militaire
au titre de l'aide au recrutement
(établi par un médecin des armées)

Je soussigné, médecin¹

certifie avoir examiné ce jour

Nom :

Prénom :

Né(e) le à

et atteste qu'il / elle² présente / ne présente² pas l'aptitude médicale pour l'admission au titre de l'aide au recrutement pour le(s) cursus :

- Ecole spéciale militaire de Saint-Cyr² ;
- Ecole navale² ;
- Ecole de l'air et de l'espace² ;
- Ecole polytechnique² ;
- Ecole nationale supérieure de techniques avancées Bretagne (formation d'ingénieur des études et techniques de l'armement à titre militaire)² ;
- Ecole nationale supérieure des ingénieurs de l'infrastructure militaire².

A , le

Timbre et signature

¹ Le certificat est obligatoirement établi par un médecin des armées.

² Barrer les mentions inutiles.