



ECOLE PRIMAIRE BIZANET

51/53 Avenue Maréchal RANDON 38000 GRENOBLE
Tel. : 04 04 76 42 00 66 Mail : ce.0382286d@ac-grenoble.fr

Nous vous signalons que votre enfant : _____
a été victime du fait suivant :

le pendant:
Nous avons constaté :

Nous vous conseillons de prendre un avis médical.

Si vous souhaitez qu'une déclaration d'accident soit faite, merci de le signaler dès demain en accompagnant votre demande d'un certificat médical initial, sans lequel votre demande ne pourra être prise en compte.

Grenoble, le
Nom et signature du professeur :



ECOLE PRIMAIRE BIZANET

51/53 Avenue Maréchal RANDON 38000 GRENOBLE
Tel. : 04 04 76 42 00 66 Mail : ce.0382286d@ac-grenoble.fr

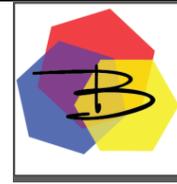
Nous vous signalons que votre enfant : _____
a été victime du fait suivant :

le pendant:
Nous avons constaté :

Nous vous conseillons de prendre un avis médical.

Si vous souhaitez qu'une déclaration d'accident soit faite, merci de le signaler dès demain en accompagnant votre demande d'un certificat médical initial, sans lequel votre demande ne pourra être prise en compte.

Grenoble, le
Nom et signature du professeur :



ECOLE PRIMAIRE BIZANET

51/53 Avenue Maréchal RANDON 38000 GRENOBLE
Tel. : 04 04 76 42 00 66 Mail : ce.0382286d@ac-grenoble.fr

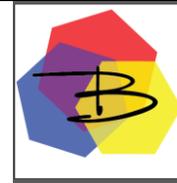
Nous vous signalons que votre enfant : _____
a été victime du fait suivant :

le pendant:
Nous avons constaté :

Nous vous conseillons de prendre un avis médical.

Si vous souhaitez qu'une déclaration d'accident soit faite, merci de le signaler dès demain en accompagnant votre demande d'un certificat médical initial, sans lequel votre demande ne pourra être prise en compte.

Grenoble, le
Nom et signature du professeur :



ECOLE PRIMAIRE BIZANET

51/53 Avenue Maréchal RANDON 38000 GRENOBLE
Tel. : 04 04 76 42 00 66 Mail : ce.0382286d@ac-grenoble.fr

Nous vous signalons que votre enfant : _____
a été victime du fait suivant :

le pendant:
Nous avons constaté :

Nous vous conseillons de prendre un avis médical.

Si vous souhaitez qu'une déclaration d'accident soit faite, merci de le signaler dès demain en accompagnant votre demande d'un certificat médical initial, sans lequel votre demande ne pourra être prise en compte.

Grenoble, le
Nom et signature du professeur :

