



# Certificat de vaccination

**A.L.S.H.  
2025**

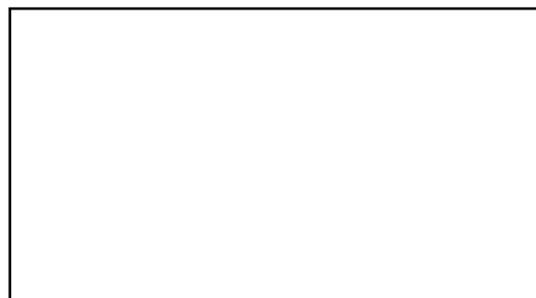
Je, soussigné(e) Docteur \_\_\_\_\_ ,  
certifie que l'enfant \_\_\_\_\_  
né le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
est à jour de ses vaccinations obligatoires.

Certificat établi à la demande de l'intéressé et remis en mains propres pour  
faire valoir ce que de droit.

Fait le : \_\_\_\_\_ À : \_\_\_\_\_



Cachet



Signature