

**Bien grandir avec
mon assiette
et mes baskets**

Certificat de prescription

Je soussigné(e).....

Docteur en médecine exerçant à

Certifie avoir examiné ce jour

Né(e) le.....

A qui je prescris la participation au programme « bien grandir avec mon assiette et mes baskets »

Représentant légal pour tout contact :

Nom

Prénom.....

Téléphone.....

Consultations avec un psychologue

Consultations avec une diététicienne

Certificat établi à la demande du représentant légal et remis en main propre pour faire valoir ce que de droit.

Valable pour une durée d'un an à compter de ce jour

Diététiciennes :

Audrey Jacquier : 06 21 92 57 25

Claire Blanpain : 06 77 34 38 28

Laure Compas : 06 72 18 28 80

Annabelle Palen: 06 62 54 04 10

Psychologues :

Katell Bruguera : 06 76 70 09 59

Julie-Christine Duboc : 02 77 16 11 18

Fanny Denis : 06 66 77 13 68

Olivier Galaverna : 06 43 12 49 03

Cachet du médecin

Fait à.....

Le.....

Signature du médecin

Contact :

Coordination Santé Seine-Eure COSSE
14 rue du Pas des Heures, bureau 21, 27100 Val de Reuil cedex

☎ : 02.32.59.11.92 Mail : coordinateur@la-cosse.org

www.la-cosse.org