



**PRÉFET  
DE LA ZONE  
DE DÉFENSE  
ET DE SÉCURITÉ  
NORD**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

*Direction des Ressources Humaines  
Bureau du Recrutement et de la Formation*



03 20 62 49 78



[sgami-nord-drh-recrutement@interieur.gouv.fr](mailto:sgami-nord-drh-recrutement@interieur.gouv.fr)

Docteur,

La personne qui se présente devant vous doit passer prochainement des épreuves physiques relatives au recrutement des Policiers Adjoints de la Police Nationale, qui se constituent d'un test de résistance musculaire en isométrie et d'un test d'endurance cardio-respiratoire.

Je vous saurais obligé de bien vouloir procéder, après vérification de son identité, à l'examen de l'intéressé(e) et remplir le certificat médical ci-dessous

Je vous pris d'agréer, Docteur, l'expression de ma considération distinguée et de mes vifs remerciements.

Le Directeur de Ressources Humaines  
Hubert-Alexandre ROY

---

## CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné, Docteur ..... certifie que Madame, Monsieur  
....., né(e) le .....  
et demeurant  
.....

Ne présente pas de contre-indication pour participer aux épreuves sportives de recrutement des Policiers Adjoints de la Police Nationale, **qui se constituent d'un test de résistance musculaire en isométrie et d'un test d'endurance cardio-respiratoire.**

Présente une contre-indication pour participer aux épreuves sportives de recrutement des Policiers Adjoints de la Police Nationale, **qui se constituent d'un test de résistance musculaire en isométrie et d'un test d'endurance cardio-respiratoire.**

Cachet du médecin

Fait à .....

le ...../...../20...