

## Fiche de présentation à la visite d'expertise médicale initiale

(À remplir et à signer par l'autorité militaire responsable du recrutement du candidat)

### IDENTITÉ DU CANDIDAT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Identifiant défense : \_\_\_\_\_

Afin que le médecin des armées réalisant l'expertise médicale initiale puisse se prononcer sur les aptitudes médicales et non contre-indications éventuelles du candidat, merci de renseigner les aptitudes nécessaires.

Le médecin statuera de manière systématique sur :

- l'aptitude générale au service ;
- l'aptitude aux spécialités de recrutement envisagées ;
- l'aptitude aux opérations extérieures et aux missions outre-mer ;
- l'aptitude à la conduite de véhicule léger ;
- l'absence de contre-indication à la pratique de l'EPMS.

ARMÉE DE RECRUTEMENT* :	SERVICE DE SANTE DES ARMEES
CATÉGORIE DE RECRUTEMENT* :	SOUS-OFFICIER
CORPS DE RECRUTEMENT* :	MITHA
SPÉCIALITÉ DE RECRUTEMENT :	
APTITUDE SUPPLÉMENTAIRE <sup>(1)</sup> :	
APTITUDE SUPPLEMENTAIRE <sup>(1)</sup> :	
APTITUDE SUPPLÉMENTAIRE <sup>(1)</sup> :	
APTITUDE SUPPLÉMENTAIRE <sup>(1)</sup> :	
NON CONTRE-INDICATION À : <sup>(1)</sup> :	
NON CONTRE-INDICATION À : <sup>(1)</sup> :	

\* Obligatoire

Date :

Signature et cachet de l'autorité militaire responsable du recrutement du candidat :

**MINISTÈRE DES ARMÉES**  
Département de Gestion des Ressources Humaines (DGRH)  
Bureau Recrutement  
Case 163  
Fort Neuf de Vincennes – Cours des Maréchaux  
75614-PARIS-CEDEX-12

<sup>(1)</sup> Préciser l'aptitude supplémentaire ou la non contre-indication recherchée.