



Township of East Hawkesbury
Canton de Hawkesbury Est
5151, County Road 14
St-Eugène, ON, K0B 1P0
Tel. 613-674-2170



East Hawkesbury Fire Department
Service d'Incendies de Hawkesbury Est
5151, County Road 14
St-Eugène, ON, K0B 1P0
Tel. 613-674-2170

RAPPORT D'EXAMEN MÉDICAL

Renseignements sur le candidat

(Nom de famille) _____ (Prénom) _____ (Initiales) _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Renseignements sur le médecin

(Nom de famille) _____ (Prénom) _____ (Initiales) _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

À compléter par le médecin

* Le candidat prend-t-il des médicaments d'ordonnance qui pourraient affecter l'exercice de ses fonctions de pompier?

Oui _____ Non _____

* Est-ce que le candidat est médicalement apte à effectuer les tâches reliées au travail de pompier?

Oui _____ Non _____

Le candidat s'est vu attribuer une définition d'emploi du poste de pompier volontaire afin d'appuyer le travail du médecin.

* Je, le soussigné, suis légalement compétent pour agir en tant que praticien et autorisé à exercer dans la province de l'Ontario. Ce rapport atteste mon évaluation et mon avis médical du candidat.

Signature _____

Date _____