

Il faut avoir Adobe Acrobat Reader DC ou le télécharger (il est gratuit)

Et ensuite cliquer suivre les démarches ci-dessous

The screenshot shows a PDF form with the following sections:

- Photo**: A placeholder box for a photo.
- Né(e) le :** A date input field.
- Référents institutionnels :** A text input field.
- Médecin traitant** and **Tuteur / Curateur**: Two columns of fields for name, address, and telephone.
- Personne de confiance** and **Personne à prévenir**: Two columns of fields for name, address, and telephone.

An orange arrow points from the 'Remplir et signer' button in the Adobe Acrobat Reader toolbar to the text 'Cliquez sur : remplir et signer'.

Cliquez sur : remplir et signer

The screenshot shows the Adobe Acrobat Reader interface with the 'Remplir et signer' toolbar. The toolbar includes buttons for 'AB', 'X', '✓', '○', '—', and '•', along with a 'Signer' button. An orange arrow points from the 'AB' button to the text 'Puis cliquer sur AB'.

Puis cliquer sur AB

Mon passeport santé



Actualisé le :

Nom : MANDRET Prénom: _____
Adresse: _____

Ecrire dans la partie bleutée

Mon passeport santé



Actualisé le : 25 aout 2019

Nom : MANDRET Prénom: _____

Puis enregistrez votre document

Si vous voulez le modifier le rouvrir et recommencer la même opération.