

Certificats de Maladie pour les Absents.

188

M. le Président de l'Union St. Joseph,
de St. Hyacinthe.

Nous soussignés certifions que M.
membre de votre association, a été incapable de
vaquer à toute occupation depuis le
jour du mois de au jour du
mois de pour cause de (*spécifier*
ici la nature et les causes de la maladie ou de l'ac-
cident.)

(Signé,)

Médecin.

Prêtre, Missionnaire,
Curé ou Juge de Paix.