

CERTIFICAT MEDICAL
de non contre-indication à la pratique du
Judo, Jujitsu en compétition.

Je soussigné(e) _____,

docteur en médecine, après avoir examiné ce jour

Mme, Mlle, Mr, l'enfant* _____

(*)rayer les mentions inutiles

né(e) le ___/___/19__ à _____

certifie que son état de santé **actuel ne présente pas de
contre-indication à la pratique du JUDO, JUJITSU en
compétition.**

Fait à la demande de l'intéressé(e) pour faire valoir ce que
de droit.

Fait le ___/___/___ à _____ .

Signature et cachet.

CERTIFICAT MEDICAL
de non contre-indication à la pratique du
Judo, Jujitsu en compétition.

Je soussigné(e) _____,

docteur en médecine, après avoir examiné ce jour

Mme, Mlle, Mr, l'enfant* _____

(*)rayer les mentions inutiles

né(e) le ___/___/19__ à _____

certifie que son état de santé **actuel ne présente pas de
contre-indication à la pratique du JUDO, JUJITSU en
compétition.**

Fait à la demande de l'intéressé(e) pour faire valoir ce que
de droit.

Fait le ___/___/___ à _____ .

Signature et cachet.