

# CERTIFICAT MÉDICAL

de non contre-indication à la pratique du Judo/Jujitsu  
en compétition et du taïso.

---

Je soussigné(e) ..... Docteur en médecine,  
certifie avoir examiné ce jour

M. Mme Mlle l'enfant \* \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

et avoir constaté que son état de santé actuel ne présente  
**pas de contre-indication** à la pratique du Judo/Jujitsu, y  
compris **en compétition**, et du taïso.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_ / \_\_ / 20\_\_

Signature et cachet

(\* ) rayer les mentions inutiles

# CERTIFICAT MÉDICAL

de non contre-indication à la pratique du Judo/Jujitsu  
en compétition et du taïso.

---

Je soussigné(e) ..... Docteur en médecine,  
certifie avoir examiné ce jour

M. Mme Mlle l'enfant \* \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

et avoir constaté que son état de santé actuel ne présente  
**pas de contre-indication** à la pratique du Judo/Jujitsu, y  
compris **en compétition**, et du taïso.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_ / \_\_ / 20\_\_

Signature et cachet

(\* ) rayer les mentions inutiles