

CERTIFICAT MÉDICAL

de non contre-indication à la pratique du Judo
et du Ju-jitsu en compétition.

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
et du JU-JITSU, y compris **en compétition**.

Fait à _____ le __ / __ / 20__

Signature et cachet

(*) rayer les mentions inutiles

CERTIFICAT MÉDICAL

de non contre-indication à la pratique du Judo
et du Ju-jitsu en compétition.

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
et du JU-JITSU, y compris **en compétition**.

Fait à _____ le __ / __ / 20__

Signature et cachet

(*) rayer les mentions inutiles