



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 ___ / ___ / _____

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

Fait le ___ / ___ / _____

à _____.

Signature et cachet.

(exemplaire licencié)



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 ___ / ___ / _____

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

Fait le ___ / ___ / _____

à _____.

Signature et cachet.

(exemplaire club)