



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné (e) Docteur :

.....

Certifie que M. Mme, l'enfant :

.....

**ne présente aucune contre-indication à la
pratique du JUDO EN COMPETITION**

Fait à :

Le :

N° agrément, cachet et signature

Si vous êtes en possession d'un passeport, celui-ci devra être complété et
signé et tamponné par votre médecin en plus de ce certificat médical.

Ce certificat médical devra être à insérer dans le passeport accompagné de
la licence et être présenter à chaque compétition.