

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.