 CERTIFICAT MEDICAL (exemplaire club)

# Je soussigné Docteur atteste que

 M, Mme, Melle, l'enfant ………………………………………………………

Est apte à la pratique du judo, et ou Taïso en club.

Date Signature Tampon

CLUB

 (Validité trois ans)

Ne présente pas de contre-indications à la pratique

COMPETITION

du judo en compétition

(Validité trois ans)

Remplir les 2 exemplaires

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 CERTIFICAT MEDICAL (exemplaire licencié)

# Je soussigné Docteur atteste que

M, Mme, Melle, l'enfant ………………………………………………………

Est apte à la pratique du judo, et ou Taïso en club

Date Signature Tampon

CLUB

 (Validité trois ans)

Ne présente pas de contre-indications à la pratique

COMPETITION

du judo en compétition

(Validité trois ans)

Remplir les 2 exemplaires