

Cachet du médecin

Date : ___ / ___ / ___

A _____

CERTIFICAT MEDICAL SAISON SPORTIVE 2017-2018

Je soussigné, docteur _____

Certifie que :

Mr / Mme / Mlle _____

Date de naissance : _____ Age : _____

- ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du judo ou du jujitsu en compétition.
- ne présente aucune contre-indication apparente du self-défense
- ne présente aucune contre-indication apparente du taïso (gymnastique Japonaise) .

Signature :

Nombre de cases cochées _____

* Pour les pratiquants ayant un passeport, pensez à le faire remplir en même temps.

Exemplaire licencié à garder et à présenter aux tournois ou compéti-

Cachet du médecin

Date : ___ / ___ / ___

A _____

CERTIFICAT MEDICAL SAISON SPORTIVE 2017-2018

Je soussigné, docteur _____

Certifie que :

Mr / Mme / Mlle _____

Date de naissance : _____ Age : _____

- ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du judo ou du jujitsu en compétition.
- ne présente aucune contre-indication apparente du self-défense
- ne présente aucune contre-indication apparente du taïso (gymnastique Japonaise) .

Signature :

Nombre de cases cochées _____

* Pour les pratiquants ayant un passeport, pensez à le faire remplir en même temps.

Exemplaire à donner au club