

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**