

CERTIFICAT MEDICAL

(à remettre en double à l'inscription)

Je soussigné(e), Docteur _____

demeurant _____

CERTIFIE AVOIR EXAMINE

né(e) le ____ / ____ / ____

demeurant _____

et ne pas avoir constaté, à ce jour, de contre-indication médicale à l'enseignement et la pratique du **Judo Jujitsu sportive et en compétition**⁽¹⁾.

⁽¹⁾rayer la mention inutile.

Observations éventuelles : _____

Fait à : _____ , le : ____ / ____ / ____

Signature et cachet du médecin

CERTIFICAT MEDICAL

(à remettre en double à l'inscription)

Je soussigné(e), Docteur _____

demeurant _____

CERTIFIE AVOIR EXAMINE

né(e) le ____ / ____ / ____

demeurant _____

et ne pas avoir constaté, à ce jour, de contre-indication médicale à l'enseignement et la pratique du **Judo Jujitsu sportive et en compétition**⁽¹⁾.

⁽¹⁾rayer la mention inutile.

Observations éventuelles : _____

Fait à : _____ , le : ____ / ____ / ____

Signature et cachet du médecin