

AML 81

LESCURE ~ VALENCE



ATTESTATIONS MEDICALES (SAISON 201 / 201)

Je soussigné, Docteur,

atteste que,

né(e) le :

ne présente aucune contre indication à la pratique du Judo ou Disciplines Associées et d'Activités Physiques et Sportives.

Fait à : Le/..... / 20

(Signature et cachet du praticien)

Je soussigné, Docteur,

atteste que,

né(e) le :

ne présente aucune contre indication à la pratique du Judo en compétition.

Fait à : Le/..... / 20

(Signature et cachet du praticien)

(Si vous possédez un passeport, n'oubliez pas de le faire signer et tamponner par votre médecin et y faire ajouter l'inscription : « apte à la compétition »)

