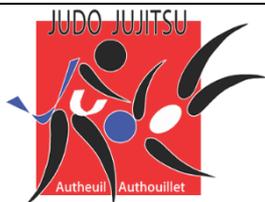


Exemplaire pour le club



**JUDO CLUB (JCAA)  
AUTHEUIL AUTHOUILLET**

**ATTESTATION MEDICALE SAISON 2018/2019**

NOM DU JUDOKA :

.....

PRENOM :

.....

Date de naissance :

.....

Ne présente aucune contre-indication à la pratique du judo en compétition et en randori.

*Date et signature du Médecin*

*Cachet du Médecin*

*Si possession d'un passeport de judo : Ne pas oublier également de signer et mettre le cachet du médecin*



**JUDO CLUB (JCAA)  
AUTHEUIL AUTHOUILLET**

**ATTESTATION MEDICALE SAISON 2018/2019**

NOM DU JUDOKA :

.....

PRENOM :

.....

Date de naissance :

.....

Ne présente aucune contre-indication à la pratique du judo en compétition et en randori.

*Date et signature du Médecin*

*Cachet du Médecin*

*Si possession d'un passeport de judo : Ne pas oublier également de signer et mettre le cachet du médecin*

Exemplaire à conserver par le licencié et à mettre avec la licence ou le passeport