

**CERTIFICAT MEDICAL
SAISON SPORTIVE 2015-2016**

Je soussigné, docteur _____

Certifie après examen 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).

Nombre de cases cochées _____

A _____

Date : ____/____/____

Cachet du médecin

Signature



PS : Il convient de faire également tamponner votre passeport sportif par le médecin si vous en possédez un.

Exemplaire licencié à garder et à présenter aux tournois ou compétition

**CERTIFICAT MEDICAL
SAISON SPORTIVE 2015-2016**

Je soussigné, docteur _____

Certifie après examen 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).

Nombre de cases cochées _____

A _____

Date : ____/____/____

Cachet du médecin

Signature



PS : Il convient de faire également tamponner votre passeport sportif par le médecin si vous en possédez un.

Exemplaire à donner au club