

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE
DU JUDO - JUJITSU EN COMPETITION

Je soussigné, Dr.....Docteur en médecine,
certifie avoir examiné M....., né(e) le.....

Appartenant à l'association sportive ***ESC Cour-Cheverny Judo***

***Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signe clinique apparent
contre-indiquant la pratique du Judo-Jujitsu y compris en compétition.***

A....., le20.....

(Signature et cachet)

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE
DU JUDO - JUJITSU EN COMPETITION

Je soussigné, Dr.....Docteur en médecine,
certifie avoir examiné M....., né(e) le.....

Appartenant à l'association sportive ***ESC Cour-Cheverny Judo***

***Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signe clinique apparent
contre-indiquant la pratique du Judo-Jujitsu y compris en compétition.***

A....., le20.....

(Signature et cachet)