

Certificat Médical

Je soussigné(e) docteur :

.....

certifie que M...../

ne présente aucune contre-indication à

la pratique du JUDO en compétition.

Fait à :.....

Le :.....

(N° agrément et signature)

Ce certificat est à insérer dans le passeport pour les judokas participant aux animations ou compétitions officielles.

Certificat Médical

Je soussigné(e) docteur :

.....

certifie que M...../

ne présente aucune contre-indication à

la pratique du JUDO en compétition.

Fait à :.....

Le :.....

(N° agrément et signature)

Ce certificat est à insérer dans le passeport pour les judokas participant aux animations ou compétitions officielles.