



CERTICAT MEDICAL

(à remettre au club)

Je soussigné, Docteur

Certifie que :

Mr / Mme / Mlle :

Date de naissance :

- Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du judo/jujitsu en compétition.
- Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du judo/jujitsu en sport loisir
- Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du Taïso (gymnastique douce) et de la self-défense.

Date :

A :

Cachet du Médecin :

Signature :

Pour les pratiquants ayant un passeport de Judo/Jujitsu, pensez à le faire remplir en même temps.



CERTICAT MEDICAL

(à conserver par l'adhérent)

Je soussigné, Docteur

Certifie que :

Mr / Mme / Mlle :

Date de naissance :

- Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du judo/jujitsu en compétition.
- Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du judo/jujitsu en sport loisir
- Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du Taïso (gymnastique douce) et de la self-défense.

Date :

A :

Cachet du Médecin :

Signature :

Pour les pratiquants ayant un passeport de Judo/Jujitsu, pensez à le faire remplir en même temps.