

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.