



**ATTESTATIONS MEDICALES
(SAISON 201 / 201)**

Je soussigné, Docteur

atteste que

né(e) le :

ne présente aucune contre indication à la pratique du Judo ou Disciplines Associées et
d'Activités Physiques et Sportives.

Fait à : Le/..... / 20

(Signature et cachet du praticien)

Je soussigné, Docteur

atteste que

né(e) le :

ne présente aucune contre indication à la pratique du Judo en compétition.

Fait à : Le/..... / 20

(Signature et cachet du praticien)

(Si vous possédez un passeport, n'oubliez pas de le faire signer et tamponner par votre
médecin et y faire ajouter l'inscription : « apte à la compétition »)

