



CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE POUR LA PRATIQUE DU JUDO-JUJITSU EN COMPÉTITION



(À faire remplir obligatoirement par le médecin, **EN DOUBLE EXEMPLAIRE**, en remettre un au secrétariat du club,
ou, au professeur, avec la fiche d'inscription, dès le premier cours.
Placer le second dans le passeport sportif FFJDA, ou le garder par-devers soi, pour participer aux compétitions)

Je soussigné(e) Docteur :

demeurant à l'adresse

certifie avoir examiné ce jour : Madame, Mademoiselle, Monsieur: *(rayez les mentions inutiles)*

NOM : PRÉNOM :

né(e) le

(Cochez les cases)

- Son état de santé lui autorise la pratique du Judo – Jujitsu
- L'intéressé(e) est en bonne santé et ne présente pas de signe de maladies contagieuses cliniquement décelable et peut être admis en collectivité.
- L'intéressé(e) ne présente aucune contre-indication à la pratique du Judo-Jujitsu en Compétition.
(Case à cocher obligatoirement pour pouvoir participer aux compétitions)

Nombre de cases cochées :

FAIT à DATE

SIGNATURE:
(CACHET du MÉDECIN OBLIGATOIRE)



CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE POUR LA PRATIQUE DU JUDO-JUJITSU EN COMPÉTITION



(À faire remplir obligatoirement par le médecin, **EN DOUBLE EXEMPLAIRE**, en remettre un au secrétariat du club,
ou, au professeur, avec la fiche d'inscription, dès le premier cours.
Placer le second dans le passeport sportif FFJDA, ou le garder par-devers soi, pour participer aux compétitions)

Je soussigné(e) Docteur :

demeurant à l'adresse

certifie avoir examiné ce jour : Madame, Mademoiselle, Monsieur: *(rayez les mentions inutiles)*

NOM : PRÉNOM :

né(e) le

(Cochez les cases)

- Son état de santé lui autorise la pratique du Judo – Jujitsu
- L'intéressé(e) est en bonne santé et ne présente pas de signe de maladies contagieuses cliniquement décelable et peut être admis en collectivité.
- L'intéressé(e) ne présente aucune contre-indication à la pratique du Judo-Jujitsu en Compétition.
(Case à cocher obligatoirement pour pouvoir participer aux compétitions)

Nombre de cases cochées :

FAIT à DATE

SIGNATURE:
(CACHET du MÉDECIN OBLIGATOIRE)