CERTIFICAT MEDICAL
de non contre-indication à la pratique du Judo, Jujitsu en compétition.

Je soussigné(e) _____ ,

docteur en médecine, après avoir examiné ce jour

Mme, Mlle, Mr, l'enfant * _____
(*)rayer les mentions inutiles

Né(e) le _ _ / _ _ / _ _ _ _ à _____.

Certifie que son état de santé actuel ne présente pas de contre-indication

à la **pratique du JUDO, JUJITSU en compétition.**

Fait à la demande de l'intéressé(e) pour faire valoir ce que de droit.

Fait le _ _ / _ _ / _ _ _ _ à _____.

Signature et cachet.