

CERTIFICAT MÉDICAL JUDO

Je soussigné(e) Docteuratteste que
M, Mme, Melle,
l'enfant

>Club

- ne présente pas de
contre indication à la
pratique du JUDO
JUJITSU en club

Date
Signature et Tampon

>Compétition

- ne présente pas de
contre indication à la
pratique du JUDO
JUJITSU en compétition

Date
Signature et Tampon

>Surclassement

- ne présente pas de
contre Indication au
surclassement d'âge
de cadets à juniors
(validité 120 jours)

Date
Signature et Tampon