



# CERTIFICAT MEDICAL

*A faire remplir par le médecin*

Je soussigné

docteur.....

Certifie

que.....

Est apte à pratiquer le Judo-Jujitsu (1) en  
compétition (1)(et)(ou) le Taïso(1)

Fait à.....

Le.....

Signature :

*A faire remplir par le médecin*

Je soussigné

docteur.....

Certifie

que.....

Est apte à pratiquer le Judo-Jujitsu (1) en  
compétition (1)(et)(ou) le Taïso(1)

Fait à.....

Le.....

Signature :

*Ne pas détacher les documents, et les remettre  
au club lors de l'inscription.*

*(1) rayez les mentions inutiles*