



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 :

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



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 :

(1) rayez les mentions inutiles