

CERTIFICAT MEDICAL de non contre-indication

Je soussigné(e).....

Docteur en médecine, après avoir examiné ce jour

Mme, Melle, Mr, l'enfant ¹

.....

Né(e) le / / à

Certifie que son état de santé actuel ne présente pas de

contre-indication à la pratique du judo en compétition.²

contre-indication à la pratique du sport.

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

Fait à Le / /

Cachet et signature

¹ Rayer les mentions inutiles

² Pour les enfants qui ne pratiquent pas le judo et pour le taïso, uniquement la non contre indication pour le sport.