

**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

**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