

Certificat Médical

Je soussigné(e) docteur :

.....

certifie que M.,
ne présente **aucune contre-indication à
la pratique du JUDO en compétition.**

Fait à :.....
Le :.....
(N° agrément et signature)

Ce certificat est à insérer dans le passeport pour les judokas participant aux animations ou compétitions officielles.

Certificat Médical

Je soussigné(e) docteur :

.....

certifie que M.....,
ne présente **aucune contre-indication à
la pratique du JUDO en compétition.**

Fait à :.....
Le :.....
(N° agrément et signature)

Ce certificat est à insérer dans le passeport pour les judokas participant aux animations ou compétitions officielles.

Certificat Médical

Je soussigné(e) docteur :

.....

certifie que M.,
ne présente **aucune contre-indication à
la pratique du JUDO en compétition.**

Fait à :.....
Le :.....
(N° agrément et signature)

Ce certificat est à insérer dans le passeport pour les judokas participant aux animations ou compétitions officielles.

Certificat Médical

Je soussigné(e) docteur :

.....

certifie que M.,
ne présente **aucune contre-indication à
la pratique du JUDO en compétition.**

Fait à :.....
Le :.....
(N° agrément et signature)

Ce certificat est à insérer dans le passeport pour les judokas participant aux animations ou compétitions officielles.