

**CERTIFICAT MEDICAL**

Je soussigné (e) Docteur :

.....

certifie que .....

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 MEDICAL**

Je soussigné (e) Docteur :

.....

certifie que .....

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 MEDICAL**

Je soussigné (e) Docteur :

.....

certifie que .....

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 MEDICAL**

Je soussigné (e) Docteur :

.....

certifie que .....

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 MEDICAL**

Je soussigné (e) Docteur :

.....

certifie que .....

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 MEDICAL**

Je soussigné (e) Docteur :

.....

certifie que .....

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.