



SECTION JUDO-JUJITSU



CERTIFICAT MEDICAL

ATHLETISME

BADMINTON

BASKET-BALL

CYCLISME

GOLF

JUDO

NATATION

PELOTE BASQUE

RUGBY

SKI

TENNIS

VOLLEY-BALL

Je, soussigné, Docteur

après avoir examiné

(nom) (prénom)

(né le)

Certifie qu'il ne présente aucune contre indication à la pratique sportive du judo et du jujitsu, y compris en compétition.

Etabli conformément à l'article L3622-2 du code de la santé publique, pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à Date.....

Cachet et signature



SECTION JUDO-JUJITSU



CERTIFICAT MEDICAL

ATHLETISME

BADMINTON

BASKET-BALL

CYCLISME

GOLF

JUDO

NATATION

PELOTE BASQUE

RUGBY

SKI

TENNIS

VOLLEY-BALL

Je, soussigné, Docteur

après avoir examiné

(nom) (prénom)

(né le)

Certifie qu'il ne présente aucune contre indication à la pratique sportive du judo et du jujitsu, y compris en compétition.

Etabli conformément à l'article L3622-2 du code de la santé publique, pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à Date.....

Cachet et signature