



CERTIFICAT MÉDICAL

D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU JUDO, JUJITSU EN COMPETITION

Je soussigné(e),
Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour :

Mme, Melle, Mr, l'enfant (*).....,
(*) rayer les mentions inutiles

Né(e) le / /

Demeurant

Et n'avoir constaté aucun signe clinique apparent semblant contre-
indiquer la **pratique du Judo, Jujitsu, y compris en compétition.**

Certificat fait à la demande de l'intéressé(e) et remis en main propre
pour faire valoir ce que de droit.

Fait le / / à

Signature et cachet