

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) docteur :

.....

certifie que M.....

ne présente **aucune contre-indication à la pratique du Judo en compétition.**

Fait à :.....

Le :.....

cachet
et signature

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

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) docteur :

.....

certifie que M.....

ne présente **aucune contre-indication à la pratique du Judo en compétition.**

Fait à :.....

Le :.....

cachet
et signature

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

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) docteur :

.....

certifie que M.....

ne présente **aucune contre-indication à la pratique du Judo en compétition.**

Fait à :.....

Le :.....

cachet
et signature

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

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) docteur :

.....

certifie que M.....

ne présente **aucune contre-indication à la pratique du Judo en compétition.**

Fait à :.....

Le :.....

cachet
et signature

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