

## 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*