



METZ JUDO

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Dr certifie avoir examiné ce jour
..... né(e) le

et déclare qu'il ne présente pas de contre-indication cliniquement décelable à la pratique

- du judo (*)
- de la self-défense (*)
- sous forme loisirs (*)
- en compétition (*)
- du baby-judo (*)

(*) rayer la ou les mentions inutiles

Fait à

Le

Signature et cachet

Compétiteurs Judo : N'oubliez pas de faire tamponner votre passeport sportif par votre médecin



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Dr certifie avoir examiné ce jour
..... né(e) le

et déclare qu'il ne présente pas de contre-indication cliniquement décelable à la pratique

- du judo (*)
- de la self-défense (*)
- sous forme loisirs (*)
- en compétition (*)
- du baby_judo (*)

(*) rayer la ou les mentions inutiles

Fait à

Le

Signature et cachet

Compétiteurs Judo : N'oubliez pas de faire tamponner votre passeport sportif par votre médecin