

CERTIFICAT MEDICAL

(exemplaire licencié)

Je soussigné Docteur..... atteste que
M, Melle, l'enfant

CLUB

Est apte à la pratique du
judo ju jitsu en club
(Validité un an)

Date
Signature
Tampon

COMPETITION

Ne présente pas de contre
indications à la pratique du du
judo ju jitsu en compétition
(Validité un an)

Date
Signature
Tampon

SURCLASSEMENT

Ne présente pas de contre
indications au surclassement
d'age de cadets à juniors
(Validité 120 jours)

Date
Signature
Tampon

Je soussigné Docteur..... atteste que
M, Melle, l'enfant

CLUB

Est apte à la pratique du
judo ju jitsu en club
(Validité un an)

Date
Signature
Tampon

COMPETITION

Ne présente pas de contre
indications à la pratique du du
judo ju jitsu en compétition
(Validité un an)

Date
Signature
Tampon

SURCLASSEMENT

Ne présente pas de contre
indications au surclassement
d'age de cadets à juniors
(Validité 120 jours)

Date
Signature
Tampon