

# CERTIFICAT MEDICAL (Exemplaire Club)

Je soussigné Docteur ----- atteste que

M, Mme, Mlle, l'enfant -----

## **CLUB**

Est apte à la pratique du Judo Jujitsu en club

Date :

Signature et tampon

## **COMPETITION**

Ne présente pas de contre indications A la pratique du Judo Jujitsu en Compétition (Validité 1 an)

Date :

Signature et tampon

## **SUR CLASSEMENT**

Ne présente pas de contre indication Au sur classement d'âge de cadets à Juniors (validité 120 jours)

Date :

Signature et tampon



# CERTIFICAT MEDICAL (Exemplaire Licencié)

Je soussigné Docteur ----- atteste que

M, Mme, Mlle, l'enfant -----

## **CLUB**

Est apte à la pratique du Judo Jujitsu en club

Date :

Signature et tampon

## **COMPETITION**

Ne présente pas de contre indications A la pratique du Judo Jujitsu en Compétition (Validité 1 an)

Date :

Signature et tampon

## **SUR CLASSEMENT**

Ne présente pas de contre indication Au sur classement d'âge de cadets à Juniors (validité 120 jours)

Date :

Signature et tampon