



**CERTIFICAT MEDICAL
SAISON 20__/20__**

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA COMPETITION

Je soussigné, docteur atteste que:

Mme/Mlle/Mr.....

Ne présente aucune contre indication à la pratique du judo en « compétition »

Fait à Le ,

Tampon et signature du médecin



**CERTIFICAT MEDICAL
SAISON 20__/20__**

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA COMPETITION

Je soussigné, docteur atteste que:

Mme/Mlle/Mr.....

Ne présente aucune contre indication à la pratique du judo en « compétition »

Fait à Le ,

Tampon et signature du médecin