

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**
(Validité 120 jours)

Date
Signature
Tampon

CERTIFICAT MEDICAL (exemplaire club)

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

CLUB

**Est apte à la pratique
du judo jujitsu 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**
(Validité 120 jours)

Date
Signature
Tampon

