

## CERTIFICAT MEDICAL (exemplaire CLUB)

Je soussigné (e) Docteur .....  
atteste que :  
M, Melle, l'enfant .....

### CLUB

(1) Est apte à la pratique du judo –  
jujitsu en club (validité un an)

Date .....(2)  
signature  
tampon

### COMPETITION

(1) Ne présente pas de contre indications à  
la pratique du judo – jujitsu en  
compétition (validité un an)

Date .....(2)  
signature  
tampon

### SURCLASSEMENT

(1) Ne présente pas de contre indications  
au surclassement d'âge de cadets à  
juniors (validité 120 jours)

Date .....(2)  
signature  
tampon

1- cocher chacune des cases

2- signature et tampon bien lisibles



## CERTIFICAT MEDICAL (exemplaire licencié)

Je soussigné (e) Docteur .....  
atteste que :  
M, Melle, l'enfant .....

### CLUB

(1) Est apte à la pratique du judo –  
jujitsu en club (validité un an)

Date .....(2)  
signature  
tampon

### COMPETITION

(1) Ne présente pas de contre indications à  
la pratique du judo – jujitsu en  
compétition (validité un an)

Date .....(2)  
signature  
tampon

### SURCLASSEMENT

(1) Ne présente pas de contre indications  
au surclassement d'âge de cadets à  
juniors (validité 120 jours)

Date .....(2)  
signature  
tampon

1- cocher chacune des cases

2- signature et tampon bien lisibles