



Logo administratif



Logo sportif

## CERTIFICAT MEDICAL 2023-2024

DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU JUDO JUJITSU EN COMPETITION ET DES  
ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,

Je soussigné(e), Docteur \_\_\_\_\_

Demeurant : \_\_\_\_\_

### CERTIFIE AVOIR EXAMINE

M \_\_\_\_\_ né(e) le [\_\_\_\_][\_\_\_\_][\_\_\_\_]

Demeurant : \_\_\_\_\_

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de contre-indication médicale à la  
pratique **du JUDO JUJITSU EN COMPETITION ET DES A.P.S.**

Observations éventuelles : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature et cachet du médecin