

CERTIFICAT MEDICAL (Exemplaire adhérent)

Je soussigné (e) Docteuratteste que

M, Mme, Melle, l'enfant.....

► CLUB

Est apte à la pratique du JUDO
et JUJITSU en club

Date
Signature et Cachet

► COMPETITION

Ne présente pas de contre
indication à la pratique du
JUDO et JUJITSU en
compétition (validité 1 an)

Date
Signature et Cachet

► SURCLASSEMENT

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

Date
Signature et Cachet

CERTIFICAT MEDICAL (Exemplaire Club)

Je soussigné (e) Docteuratteste que

M, Mme, Melle, l'enfant.....

► CLUB

Est apte à la pratique du JUDO
et JUJITSU en club

Date
Signature et Cachet

► COMPETITION

Ne présente pas de contre
indication à la pratique du
JUDO et JUJITSU en
compétition (validité 1 an)

Date
Signature et Cachet

► SURCLASSEMENT

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

Date
Signature et Cachet