



A \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

**CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE AU JUDO**

**SAISON 2016-2017  
EXEMPLAIRE CLUB**

Je soussigné(e), Docteur \_\_\_\_\_

Certifie que \_\_\_\_\_

**Atteste de l'absence de contre-indication apparente, ce jour à l'examen, à la pratique**

- du judo
- du judo en compétition.

Cachet et signature :



A \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

**CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE AU JUDO**

**SAISON 2016-2017  
EXEMPLAIRE LICENCIE**

Je soussigné(e), Docteur \_\_\_\_\_

Certifie que \_\_\_\_\_

**Atteste de l'absence de contre-indication apparente, ce jour à l'examen, à la pratique**

- du judo
- du judo en compétition.

Cachet et signature :