

# 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 de cadets à juniors**  
( Validité 120 jours)

Date  
Signature  
Tampon

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 de cadets à juniors**  
( Validité 120 jours)

Date  
Signature  
Tampon