



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Docteur :

Certifie avoir examiné :

Né(e) le/...../..... et avoir diagnostiqué ce jour qu'il⁽¹⁾,
qu'elle⁽¹⁾ ne comporte aucune contre indication à la pratique du:

- (2) { Judo en compétition
 Ju Jitsu en compétition
 Taiso

Fait à : Le :/...../.....

Cachet et signature du médecin

Le certificat médical est à remettre en main propre aux professeurs dès le 1er cours aucune excuse ne sera acceptée.

Merci de votre compréhension.

L'A.V.G Judo Ju-Jitsu

(1) rayer la mention inutile

(2) cocher 1 ou plusieurs cases