



CERTIFICAT MÉDICAL

Pour la Pratique du Judo, du Jujitsu et des Disciples Associées

Saison 2019-2020

Exemplaire pour le Club

Je soussigné, Docteur

Certifie avoir examiné ce jour Mr, Mme, Melle,;

NOM

PRENOM

NE(E) le

Ne présente pas de contre-indication à la pratique du Judo, Jujitsu, en compétition.

Ne présente pas de contre-indication à la pratique du Judo, Jujitsu, Taïso de loisir.

Fait à Le

Signature et Cachet du médecin

Nota : Après un arrêt de la pratique sportive consécutif à une blessure, ne pas oublier de fournir un certificat de reprise

Judo-Club Sabolien Guichet Unique 25 bis Rue Pasteur 72300 Sablé sur Sarthe

Email contact@judoclubsabolien.fr - Web : judoclubsabolien.fr - Tel : 06.83.08.01.

CERTIFICAT MÉDICAL

Pour la Pratique du Judo, du Jujitsu et des Disciples Associées

Saison 2019-2020

Exemplaire à conserver dans le passeport de l'adhérent

Je soussigné, Docteur

Certifie avoir examiné ce jour Mr, Mme, Melle,;

NOM

PRENOM

NE(E) le

Ne présente pas de contre-indication à la pratique du Judo, Jujitsu, en compétition.

Ne présente pas de contre-indication à la pratique du Judo, Jujitsu, Taïso de loisir.

Fait à Le

Signature et Cachet du médecin

Nota : Après un arrêt de la pratique sportive consécutif à une blessure, ne pas oublier de fournir un certificat de reprise

Judo-Club Sabolien Guichet Unique 25 bis Rue Pasteur 72300 Sablé sur Sarthe

Email contact@judoclubsabolien.fr - Web : judoclubsabolien.fr - Tel : 06.83.08.01.75