

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné-e,

Docteur

certifie que

M., Mme, l'enfant

merci de cocher les 2 cases pour les judokas et seulement la 1ère pour les pratiquants de taïso

<input type="checkbox"/>	Est apte à la pratique du Judo et / ou du Taïso (<i>au choix</i>) en Club
<input type="checkbox"/>	Ne présente pas de contre-indication à la pratique du <u>Judo en Compétition</u>

Nombre de cases cochées : __

<u>Date</u>	<u>Tampon</u>	<u>Signature</u>

Validité : 3 ans si aucune réponse positive au questionnaire de santé

Judokas, pensez à faire tamponner votre passeport sportif !