



ASSOCIATION TOULOUSE JUDO
54, Rue des 7 Troubadours,
2^{ème} Etage, Bureau 207,
31000 Toulouse.
Tél / Fax Bureau : 05 61 59 65 23.
Portable Président : 06 43 47 01 83
Portable Directeur Sportif : 06 84 95 78 50.
Email : contact@toulousejudo.fr

CERTIFICATS MEDICAUX SPORT : JUDO

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Afin de remplir nos obligations, liées à la pratique sportive, pourriez-vous compléter le ou les certificats médicaux correspondants à la demande de l'intéressé(e) et joindre éventuellement vos remarques.

En vous remerciant.

Je soussigné, Docteur.....ATTESTE APRES EXAMEN
de M.....

1 Préalable à la délivrance d'une licence

(Article L3622-1 du code de la santé publique)

L'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES
SPORTIVES EN GENERAL ET DU JUDO EN PARTICULIER

2 Préalable à la compétition

(Article L3622-2 du code de la santé publique)

L'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE « EN COMPETITION » DES
ACTIVITES SPORTIVES EN GENERAL ET DU JUDO EN PARTICULIER

Rayer les paragraphes 1 ou 2 si besoin est.

REMARQUES :

.....

CACHET DATE SIGNATURE