



JUDO

FEDERATION FRANCAISE DE JUDO, JUJITSU, KENDO ET DISCIPLINES ASSOCIEES

Permanence Tél : 02 52 19 21 27

A remettre au pratiquant lors de la première inscription dans le club *
(le club doit en archiver une copie.)

CERTIFICAT MEDICAL
de non Contre-indication à la pratique
du Judo Ju jitsu en compétition

Ce jour absence de signes cliniques apparents de contre-indication indiquant
la pratique du Judo Ju jitsu en compétition pour

Mr, Mme, Melle.....

Fait à.....

Le.....

Signature :



Cachet :

[Empty rectangular box for stamp]

* après un arrêt de la pratique sportive consécutif à **une blessure**, ne pas oublier que le pratiquant doit fournir au club un certificat de reprise



JUDO

FEDERATION FRANCAISE DE JUDO, JUJITSU, KENDO ET DISCIPLINES ASSOCIEES

Permanence Tél : 02 52 19 21 27

A remettre au pratiquant lors de la première inscription dans le club *
(le club doit en archiver une copie.)

CERTIFICAT MEDICAL
de non Contre-indication à la pratique
du Judo Ju jitsu en compétition

Ce jour absence de signes cliniques apparents de contre-indication indiquant
la pratique du Judo Ju jitsu en compétition pour

Mr, Mme, Melle.....

Fait à.....

Le.....

Signature :



Cachet :

[Empty rectangular box for stamp]

* après un arrêt de la pratique sportive consécutif à **une blessure**, ne pas oublier que le pratiquant doit fournir au club un certificat de reprise