

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, docteur.....

certifie que

Mr,Mme,Mlle.....

**ne présente aucune contre indication à la pratique du JUDO et JU-
JITSU ***

et est « *apte à la pratique de ce sport en compétition* »

Fait à Le

Signature et cachet du médecin ** :

* Rayer la mention inutile

** Faire signer et tamponner le passeport sportif