



## **CERTIFICAT MEDICAL** **Saison 2020/2021**

### **CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA COMPETITION**

Je soussigné, docteur....., atteste que :

M. / Mlle.....

**Ne présente aucune contre-indication à la pratique du judo en « COMPETITION »**

**Pour les adhérents ayant un passeport « Judo », ne pas oublier de le faire remplir par le médecin en même temps que ce document.**

**Tous les adhérents doivent rendre obligatoirement ce document au club avec le dossier d'inscription.**

Fais-le : ....., à : .....

Tampon et signature du médecin **(Obligatoire)**