

# CERTIFICAT MÉDICAL (Exemplaire licenciés)

Je soussigné (e) Docteur..... atteste que  
M, Mme, Melle, l'enfant.....

> **CLUB**

Est apte à la pratique du  
Judo JUJITSU en club

Date Signature et tampon
-----------------------------

> **COMPÉTITION**

Ne présente pas de contre  
indications à la pratique du  
JUDO JUJITSU en  
compétition (validité 1 an)

Date Signature et tampon
-----------------------------

> **SUR CLASSEMENT**

Ne présente pas de contre  
indication au surclassement  
d'âge de cadets à juniors  
(validité 120 jours)

Date Signature et tampon
-----------------------------

