



Madame, Monsieur,

Le certificat médical est obligatoire pour la pratique du Judo et/ou du Jujitsu, que vous soyez compétiteur ou non.

Merci de faire remplir et signer, **en 2 exemplaires**, le modèle de certificat médical ci-dessous. Si vous possédez un passeport, vous devez également le faire tamponner par votre médecin, en complément des certificats médicaux demandé ci-dessous.

L'accès aux entraînements ne pourra se faire qu'après remise de ce certificat médical.

Le bureau Judo Jujitsu Breuillet

## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, docteur.....

Délivré à (nom, prénom).....

.....

un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication apparente à la pratique du judo et/ou du jujitsu en compétition.

Date :

Signature et cachet du médecin :

## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, docteur.....

Délivré à (nom, prénom).....

.....

un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication apparente à la pratique du judo et/ou du jujitsu en compétition.

Date :

Signature et cachet du médecin :