



CERTIFICAT MEDICAL
Saison 2010

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA COMPETITION

Je soussigné, Docteur _____, atteste que :

Monsieur / Mademoiselle _____

ne présente aucune contre indication à la pratique du judo en « compétition »

Fait à _____ le _____

Tampon et signature du médecin