

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION

A LA PRATIQUE D UN SPORT

(certificat médical pris en application des articles L .231-2 et L.231-3 du code du sport)

Je soussigné (e), Docteur _____

Certifie avoir examiné ce jour M./ Mme/ Melle/ l'enfant

Né (e) le _____ / _____ / _____

Et n'avoir constaté, à ce jour, aucun signe clinique apparent

Contre indiquant la pratique du JUDO y compris en

Compétition.

Fait à _____, le _____ / _____ / _____

(signature et cachet du médecin)