



Association Loi de 1901 agréée par le Ministère de
la Jeunesse et des Sports n°92/S/574 du 21-10-2002
01 46 61 60 70 06 73 51 60 54

www.judoclubsceaux.fr

**A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION
NE PAS OUBLIER DE FAIRE SIGNER LE PASSEPORT JUDO SI VOUS EN
POSSEDEZ UN AVEC LE CACHET DU MEDECIN ET LA DATE.**

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU
JUDO/JUJITSU ET DE LA COURSE A PIED A L'ENTRAINEMENT ET EN
COMPETITION**

Je soussigné,

Docteur

certifie avoir examiné

Mme / Melle / M.

Né(e) le

Et ne pas avoir constaté, à ce jour, de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du judo/jujitsu et de la course à pied à l'entraînement et en compétition;

.....

.....

Observations éventuelles:

.....

Fait àle

Cachet du médecin

Signature