

Certificat Médical

Je soussigné, Dr
docteur en médecine, certifie que M., Mme, Melle

.....
né(e) le

.....
ne présente pas à ce jour de contre-indication
cliniquement apparente

- à la pratique du judo et ju-jitsu en
compétition.
- à la pratique du Taïso.

A..... le

Signature et cachet :