

Le certificat médical vous appartient. Conservez l'original pendant toute sa durée de validité.

CERTIFICAT MEDICAL	
Je soussigné(e), Docteur _____	<i>Photo d'identité</i>
Certifie avoir examiné Mme, M, l'enfant _____	
Né(e) le __ / __ / ____	
Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du JUDO ou du JUJITSU à l'entraînement et en compétition.	Signature et cachet du médecin
Fait à _____	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
Le __ / __ / 20 __	
<i>Je n'oublie pas de faire tamponner mon passeport de judo si j'en possède un.</i>	

La mention « en compétition » permet de participer aux animations en dehors du dojo du club, tout en étant couvert par l'assurance de la licence fédérale.