

IMPORTANT : REMPLIR LES DEUX EXEMPLAIRES , MERCI

CERTIFICAT MEDICAL

A, le

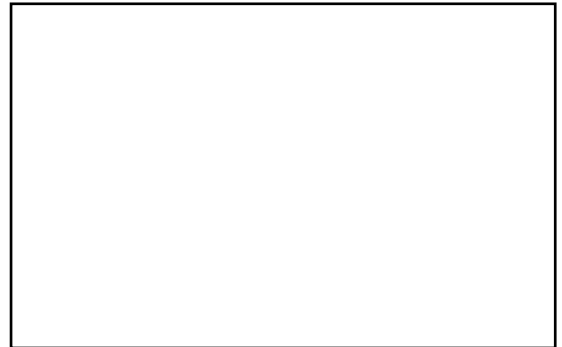
je soussigné , Docteur.....

certifie que l'enfant

ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du judo ju-jitsu en **CLUB** .

SIGNATURE :

TAMPON DU MEDECIN :



CERTIFICAT MEDICAL

A, le

je soussigné , Docteur.....

certifie que l'enfant

ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du judo ju-jitsu en **COMPETITION** .

SIGNATURE :

TAMPON DU MEDECIN :

