



JUDO CLUB FONTAINE-FRANCAISE



CERTIFICAT MEDICAL SAISON 2023/2024

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA COMPETITION

Je soussigné, docteur....., atteste que : M.
/ Mlle.....

Ne présente aucune contre-indication à la pratique du judo en « COMPETITION »

Pour les adhérents ayant un passeport « Judo », ne pas oublier de le faire remplir par le médecin en même temps que ce document.

Tous les adhérents doivent rendre obligatoirement ce document au club avec le dossier d'inscription.

Fais-le :, à :

Tampon et signature du médecin **(Obligatoire)**