CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL A LA PRATIQUE DU JUDO EN COMPETITION

Je soussigné, Docteur……..certifie avoir examiné Melle, Mme, M. ……., né(e) le…….. appartenant à l'association sportive JUDO CLUB DE PONT-AUDEMER et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du JUDO-JU-JITSU en compétition.

Date……..

Cachet et signature

A rendre avec le dossier d'inscription