



A _____

Le _____



A _____

Le _____

CERTIFICAT D'APTITUDE AU JUDO

Je soussigné(e), Docteur _____

Certifie que _____

atteste de l'absence de contre-indication apparente, ce jour à l'examen, à la pratique du judo en compétition.

Cachet et signature :

CERTIFICAT D'APTITUDE AU JUDO

Je soussigné(e), Docteur _____

Certifie que _____

atteste de l'absence de contre-indication apparente, ce jour à l'examen, à la pratique du judo en compétition.

Cachet et signature :