



Judo Club de Domarin – La Verpillière



CERTIFICAT MEDICAL

de non contre-indication à la pratique du Judo, Jujitsu, Taïso

Je soussigné(e) _____,

docteur en médecine, après avoir examiné ce jour

Mme, Mlle, Mr, l'enfant * _____

(*) rayer les mentions inutiles

Né(e) le ___ / ___ / _____

Certifie que son état de santé actuel ne présente pas de contre-indication à la pratique du/des sports suivants :

- Judo * en compétition *
- JuJitsu * en compétition *
- Taïso *

(*) rayer les mentions inutiles

Nota : Ces discipline ne sont pas référencés comme disciplines sportives à contraintes particulières au sens de l'article Article L231-2-3 et du Décret D231-1-5 du Code du Sport.

Fait le ___ / ___ / _____

à _____.

Signature et cachet.